IGAZOLÓLAP

az összefüggő szakmai gyakorlatról

A vállalkozás/intézmény neve és címe: ……

……

……

……

Igazoljuk, hogy …… osztályos tanuló

……. – tól …… -ig

terjedő időben az előírt szakmai gyakorlatát vállalatunknál/intézményünknél letöltötte.

A fenti időben az alábbi munkaterületen került beosztásra:

……

……

……

A tanuló munkájának rövid szöveges értékelése:

……

……

……

……

Dátum: ……..., ……...év ……...hónap …… nap.

PH. Gyakorlatvezető aláírása

Az igazolólapot 2027. 08. 27-ig kérjük az osztályfőnököknek leadni!