Igazolólap

a technikum tanulójának összefüggő
nyári szakmai gyakorlatáról

A tanulói összefüggő szakmai gyakorlatra vonatkozó együttműködési megállapodás értelmében hivatalosan igazolom, hogy

Tanuló neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_az összefüggő szakmai gyakorlatát a 2021/2022. tanévben teljesítette.

Gyakorlati idő: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tól \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - ig.

Teljesített munkaórák száma: ……. óra

Gyakorlóhely neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Címe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Gyakorlatvezető neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A gyakorlat vezetőjének véleménye:

Gyakorlat alatti magatartása (a munkához és a munkatársaihoz való viszonya):

Kelt: P. H.

 gazdálkodó szervezet képviselőjének

 aláírása