



GYAKORLAT IGAZOLÁS
költségtérítéssel

201 HÓ

Jelölt neve:

Pecsétszám:

Jelölt munkáltatója:

Szakma:

Szakképzés kezdete:

Gyakorlat helye		Gyakorlat neve/ időtartama	Távollét ideje, oka	Tutor neve
képzőhely neve (+ha van osztály)	(címe)			

Aláírással igazolom, hogy az aktuális havi gyakorlat igazolás a képzési tervvel megegyezik.

.....
jelölt aláírása, pecsét

.....
tutor(ok) aláírása, pecsét