

IGAZOLÁS

Nyári/évközi gyakorlati munkahely megnevezése:

.....
.....

Nyári/évközi gyakorlati munkahely címe:

.....

A gyakorlat szakmai felelőse:

Tanuló neve:.....

Képző intézmény neve: Székesfehérvári SZC Deák Ferenc Technikum és Szakképző Iskola

Képző intézmény címe: 8000 Székesfehérvár, Károly János utca 32.

Szakma megnevezése:.....

Munkavégzés időpontja:

Fent nevezett tanuló az előírt nyári/évközi szakmai gyakorlatot eredményesen elvégezte.

Javasolt érdemjegy:

Egyéni jellemzés (hozzáállás, pontos megjelenés, magatartás ...)

.....

.....

.....

.....

Dátum:.....

.....

cégszerű aláírás/ bélyegző