

IGAZOLÁS

Egyetemi hallgatók szakmai gyakorlatának teljesítéséről

Intézmény/cég neve:
Intézmény/cég címe:
Szakmai gyakorlat koordinátora

hivatalosan igazolom, hogy

Hallgató neve (Neptun-kódja):
Hallgató szakja és specializációja:

szakmai gyakorlatát intézményünkben az alábbi időpontban teljesítette.

A szakmai gyakorlat időpontja:

A hallgató munkájának rövid értékelése az érdemjegyre tett javaslattal:

....., év hónap nap

PH

aláírás