**Igazolás**

az összefüggő szakmai gyakorlat teljesítéséről

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tanuló neve[[1]](#footnote-1)** | **Szakma OKJ száma** | **Szakma megnevezése** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Az összefüggő szakmai gyakorlat *együttműködési megállapodás/tanulószerződés*[[2]](#footnote-2) keretében az alábbi vállalatnál került teljesítésre:

* Vállalat megnevezése:
* A telephely címe:
* Oktatásért felelős személy neve:
* Oktatásért felelős személy elérhetősége:

**Az összefüggő gyakorlat tartalma**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ssz. | Dátum | Óra | Tananyag | Jelen van/Hiányzik | Aláírás |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |
| Összesen |  |  |  |  |

Dátum:

 A képzésért felelős személy aláírása

1. A táblázat igény esetén folytatható külön lapon [↑](#footnote-ref-1)
2. A megfelelő rész aláhúzandó [↑](#footnote-ref-2)