



TELJESÍTÉSI IGAZOLÁS

(Leadandó a szakmai gyakorlat befejezését követően a Munkanaplóval együtt!)

A(z)
gazdálkodó szervezet nevében igazolom, hogy (**hallgató neve**) szakos **BA/BSc/Fosz/Ma/Msc, nappali/levelező** tagozatos hallgató (**Neptun kódja:**) együttműködési megállapodásunkban foglalt szakmai gyakorlatát 20.. hó-tól 20.. hó-ig teljesítette óraszámban.

....., 20.. hó nap

P. H.

.....

Együttműködő partner aláírása

.....

Tereptanár aláírása