

Sorsz.: _____
Oszt.: _____

_____ az iskola hosszú bélyegzője
OM azonosító: _____

Igazolólap

**a szakközépiskolák, szakközépiskolák, szakközépiskolák szakképző évfolyama tanulóinak
nyári szakmai gyakorlatáról**

ISKOLA TÖLTI KI:

A tanuló neve: _____
Beosztva a _____ gazdálkodó szervezethez
A gazdálkodó szerv címe: _____
A gyakorlat időtartama: _____ évi _____ hó _____ naptól _____ hó _____ napig.

Kelt: _____ P. H. _____ aláírás igazgató vagy helyettese

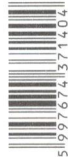
GAZDÁLKODÓ TÖLTI KI:

A gazdálkodó szerv neve és címe: _____
A gyakorlat alatt betöltött munkakörök pontos megjelölése és időtartama: _____

A gyakorlat alatt milyen beosztásban dolgozott (önállóan, beosztva stb.): _____

A gyakorlat vezetőjének véleménye: _____

A. Tű. 192. r. sz. – Pátia Nyomda Zrt. – 1600277 – (Fsz.: 5-9677) – Látta: J. J. 2016. I. 18.



Milyen gyakorlati felkészültséget mutatott:

Nem felelt meg – megfelelő – közepes – jó – kiváló*

Gyakorlat alatti magatartása (a munkához és a munkatársaihoz való viszonya): _____

Egyéb megjegyzések: _____

P. H.

*A minősítés szövegét alá kell húzni!

gazdálkodó szerv képviselőjének
aláírása