



*Heves Megyei SZC Sárvári Kálmán  
Technikum, Szakképző Iskola és Kollégium  
3300 Eger, Pozsonyi utca 4-6. sz.  
OM azonosító: 203035*



Tel: 70/400-2880

E-mail: [gyakorlat@sarvarieger.hu](mailto:gyakorlat@sarvarieger.hu)

Weblap: [www.sarvarieger.hu](http://www.sarvarieger.hu)

## IGAZOLÁS elvégzett nyári szakmai gyakorlatról

A gyakorlati képzőhely megnevezése:

.....

pontos címe:.....

Gyakorlatot végző tanuló neve:.....

osztálya:.....

szakma:.....

A szakmai gyakorlatot biztosító fent nevezett duális gyakorlati képzőhely képviselőjeként igazolom,

hogy a fent nevezett tanuló nyári gyakorlatát 2023. ....-tól, 2023. ....-ig teljesítette.

A gyakorlat eredménye (gyakorlati jegy):	elégtelen (1)
(A megfelelő értékelést kérjük	elégséges (2)
aláhúzással jelölni.)	közepes (3)
	jó (4)
	jeles(5)

Dátum:.....

Igazoló olvasható neve:..... titulusa:.....

aláírása:.....

Gyakorlati képzőhely pecsétjének helye:

**Megjegyzés: Az igazolást a tanuló köteles az első iskolnapján osztályfőnökének leadni!**