



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



Tel: 20/858-3663

E-mail: szakkepzo@sarvarieger.hu

Weblap: 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 20.....-tól, 20.....-ig teljesítette.

A gyakorlat eredménye (gyakorlati jegy):

elégtelen (1) elégséges (2) közepes (3) jó (4) jeles(5)

(A megfelelő értékelést kérjük aláhúzással jelölni.)

Dátum:.....

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

aláírása:.....

Gyakorlati képzőhely pecsétjének helye:

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