**Igazolás**

Egyetemi hallgatók szakmai gyakorlatának teljesítéséről

Intézmény/cég neve:

Intézmény/cég címe:

Szakmai gyakorlat koordinátora

hivatalosan igazolom, hogy

Hallgató neve (Neptun-kódja):

Hallgató szakja és specializációja:

szakmai gyakorlatát intézményünkben az alábbi időpontban teljesítette.

A szakmai gyakorlat időpontja:

A hallgató munkájának rövid értékelése az érdemjegyre tett javaslattal:

 , év hónap nap

PH

|  |  |
| --- | --- |
|  | aláírás |