



IGAZOLÓLAP NYÁRI GYAKORLAT TELJESÍTÉSÉRŐL

B-7-07-03

Változat: 2
Lap : 1 / 1

A TANULÓ NEVE:

.....
Osztály: **10.DV3, 10.V1, 10.V2** (A megfelelő aláhúzendó!)

A gyakorlati hely adatai:

Név:

Cím:

Telefon: Fax:

Igazoljuk, hogy a tanuló az előírt szakmai gyakorlatát az alábbi időszakban letöltötte:

Kezds időpontja:, befejezés időpontja:

A tanuló által teljesített összes óraszám: **140 óra**

Szakma: **eladó / cukrász / pincér / szakács** (A megfelelő aláhúzendó!)

A tanuló tevékenységének ismertetése

(munkaterületek, fontosabb megbízások, végzett tevékenységek):

.....
.....
.....
.....

A tanuló gyakorlati munkájának minősítése:

(Tegyen X-et a megfelelő helyre!)

<i>példamutatóan</i>	<i>jól</i>	<i>változóan</i>	<i>hanyagul</i>	<i>rosszul</i>

Egyéb megjegyzés:

.....
.....

**Az igazolást kérjük a gyakorlati idő letelte utáni 5 napon belül, de legkésőbb
2018. augusztus 22-ig az iskolába eljuttatni szíveskedjék!**

....., 2018.

PH

.....
A gazdálkodó szervezet vezetőjének aláírása