



**IGAZOLÓLAP  
NYÁRI GYAKORLAT  
TELJESÍTÉSÉRŐL**

**B-7-07-03**

Változat: 2  
Lap : 1 / 1

**A TANULÓ NEVE:**

.....  
Osztály: **9.V1, 9.V2, 9.V3** (A megfelelő aláhúzendő!)

**A gyakorlati hely adatai:**

Név: .....

Cím: .....

Telefon: ..... Fax: .....

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

Kezdés időpontja: ....., befejezés időpontja: .....

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

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

**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  
2017. augusztus 21-ig az iskolába eljuttatni szíveskedjék!**

....., 2017. ....

PH

.....  
A gazdálkodó szervezet vezetőjének aláírása