

I G A Z O L Ó L A P

a tanuló 2019. évi kötelező összefüggő szakmai gyakorlatáról

A tanuló neve:	Ágazat v. szakma:
Osztály:	Osztályfőnök:

Munkáltató neve:	
Vezetőjének neve:	
Címe:	
Telefonszáma:	E-mail:
Ténylegesen ledolgozott gyakorlat időtartama: hó naptól hó napig	
A nyári gyakorlatot:	teljesítette – nem teljesítette *
Milyen gyakorlati felkészültséget mutatott:	nem megfelelő- megfelelő - közepes - jó - kiváló*

A gyakorlat vezetőjének véleménye a tanuló munkájáról, gyakorlat alatti magatartásáról, és egyéb megjegyzések:

Kelt: P. H.
a gyakorlóhely vezetőjének aláírása

Kérjük az igazoló lapot az összefüggő szakmai gyakorlat befejeztével postán vagy személyesen iskolánkba eljuttatni!

*A minősítés szövegét alá kell húzni!

A nyári gyakorlat időtartama: **140 óra**

- ! **Az igazolt hiányzásokat be kell pótolni, 2019. augusztus 16-ig!**
- **Igazolatlan hiányzás esetén a tanévet meg kell ismételni!**

I G A Z O L Ó L A P

a tanuló 2019. évi kötelező összefüggő szakmai gyakorlatáról

A tanuló neve:	Ágazat v. szakma:
Osztály:	Osztályfőnök:

Munkáltató neve:	
Vezetőjének neve:	
Címe:	
Telefonszáma:	E-mail:
Ténylegesen ledolgozott gyakorlat időtartama: hó naptól hó napig	
A nyári gyakorlatot:	teljesítette – nem teljesítette *
Milyen gyakorlati felkészültséget mutatott:	nem megfelelő- megfelelő - közepes - jó - kiváló*

A gyakorlat vezetőjének véleménye a tanuló munkájáról, gyakorlat alatti magatartásáról, és egyéb megjegyzések:

Kelt: P. H.
a gyakorlóhely vezetőjének aláírása

Kérjük az igazoló lapot az összefüggő szakmai gyakorlat befejeztével postán vagy személyesen iskolánkba eljuttatni!

*A minősítés szövegét alá kell húzni!

A nyári gyakorlat időtartama: **140 óra**

- ! **Az igazolt hiányzásokat be kell pótolni, 2019. augusztus 16-ig!**
- **Igazolatlan hiányzás esetén a tanévet meg kell ismételni!**