

Igazolólap a nyári összefüggő szakmai gyakorlat teljesítéséről

A tanuló neve:.....osztálya:.....

Szakma száma / megnevezése:.....

Gazdálkodó szervezet neve:.....

.....

címe:.....

.....

Kapcsolattartó neve, telefonszáma:.....

A gyakorlat időtartama: 2022.....hó.....naptól,.....hónapig.

A tanuló feladatvégzésének értékelése, gyakorlat vezetőjének véleménye:

.....

.....

.....

.....

.....

Összefüggő nyári gyakorlat értékelés: (aláhúzendó)!

nem felelt meg megfelelt közepes jó jeles

Kelt:.....

Cég képviselőjében:

PH.

.....

aláírás

Igazolólap leadási vagy emailban megküldési (kossuthfelnottoktatas@gmail.com) határideje: 2022. augusztus 31.

Leadás helye: KSZC Kiskunfélegyházi Kossuth Lajos Technikum, Szakképző Iskola és Kollégium