

TELJESÍTÉSIGAZOLÁS

szakmai gyakorlat teljesítéséről

I. Fogadó szervezet (vállalkozás, egyéb jogi személy ill. szervezet) adatai:

Név:
Székhely:
Cégjegyzékszám:
Képviselő adatai:
név:
beosztás:
elérhetősége:
tel:
e-mail:

Alulírott, mint a jelen nyilatkozat I. pontjában meghatározott Fogadó szervezet részéről a teljesítésigazolás kiadására jogosult személy, ezennel kijelentem, hogy a BME GTK szakos hallgatója:

hallgató neve:, Neptun azonosítója:
szakmai gyakorlatát, a szakmai gyakorlat feltételeinek megfelelően, a Fogadó szervezet által kiadott befogadó nyilatkozatban foglaltak szerint teljesítette.

A teljesített szakmai gyakorlat időtartama: munkaóra volt, melyet a Hallgató a Fogadó szervezetnél év hó napja és év hó napja közötti időtartamban töltött el.

A szakmai gyakorlatra iskolaszövetkezettel kötött megállapodás alapján, szolgáltatás fogadójaként került sor:

☐ igen

☐ nem

Kelt:,

.....

Név:

.....

a Fogadó szervezet részéről, cégszerűen

PH