

## IGAZOLÁS

Nyári/évközi gyakorlati munkahely megnevezése:

.....  
.....

Nyári/évközi gyakorlati munkahely címe: .....

.....

A gyakorlat szakmai felelőse: .....

Tanuló neve:.....

Képző intézmény neve: Székesfehérvári SZC Deák Ferenc Kereskedelmi és  
Vendéglátóipari Szakgimnáziuma és Szakközépiskolája

Képző intézmény címe: 8000 Székesfehérvár, Károly János utca 32.

Szakma megnevezése:.....

Munkavégzés időpontja: .....

Fent nevezett tanuló az előírt nyári/évközi szakmai gyakorlatot eredményesen elvégezte.

Javasolt érdemjegy: .....

Egyéni jellemzés (hozzaállás, pontos megjelenés, magatartás ...) .....

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

Dátum:.....

.....

cégszerű aláírás