**IGAZOLÁS**

**a gyakorlati képzésben eltöltött időről és a megszerzett gyakorlati ismeretekről**

**Gyakorlati képzőhely neve:**……………………………………………………………………………………………...

Gyakorlati képzőhely címe: ………………………………………………………………………………………………

A gyakorlati képzésért felelős neve, telefonszáma:……………………………………………………………………….

**Fent nevezett igazolom, hogy az alábbi tanuló a gyakorlati képzés során a megjelölt óraszámban vett részt és az alábbi gyakorlati ismereteket sajátította el.**

**Tanuló neve:**………………………………………………………………..…………………………………………..

Tanuló lakcíme: ……………………………………………………….………………………………………………..

Tanuló születési helye és ideje:……………………………………..…………………………………………………..

Tanult szakképesítés megnevezése (OKJszáma):……………………………………………………………………...

**Képzőhelyen eltöltött gyakorlati idő**:

* képzési idő: 20…………………..-tól 20……………………………-ig tartott
* gyakorlati képzésen eltöltött összes óraszám:……………………………óra
* gyakorlati képzőhelyen töltött napok száma:……….……………………….nap

**Megszerzett gyakorlati ismeretek**:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Tanulószerződés megszűnésének dátuma (TB jogviszony megszűnése):** 20

Tanulószerződés megszűnésének oka:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Igazolás kiállításának dátuma: 20

……………………………………………..

Gyakorlati képzőhely aláírása

P.H