**Igazolólap egybefüggő szakmai gyakorlat teljesítéséről**

**(A KKK-ban meghatározottak alapján!)**

A tanuló neve: …………………………………………………………. osztálya: ………………………………………………………..

Szakma megnevezése: ……………………………………………………………………………………………………………………….

Gazdálkodó szervezet neve: ……………………………………………………………………………………………………….……..

 címe: ……………………………………………………………………………………………….………………

A gyakorlat időtartama: 2023. …………….……………hó…..…..naptól, ………………..……….hó………..…napig.

***A tanuló feladatvégzésének értékelése, gyakorlat vezetőjének véleménye:*** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

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

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

***Gyakorlat alatti magatartása (a munkához és a munkatársaihoz való viszonya):***

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

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

***Egyéb megjegyzések:***

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

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

*Összefüggő nyári gyakorlat értékelése:(****aláhúzandó****)!*

**nem felelt meg** **megfelelt** **közepes jó**  **jeles**

Kelt: …………………………………………………………………….

Cég képviseletében: PH. ………………………………….

 aláírás

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Név: nyomtatott betűvel