**IGAZOLÁS SZAKMAI GYAKROLAT**

**MEGSZAKÍTÁSÁRÓL - FOLYTATÁSÁRÓL**

Alulírott igazolom, hogy

Név:

Neptun kód:

Szak:

Tagozat:

a szakmai gyakorlatát ………………………..(fogadó vállalat/intézmény neve) helyen …………………………….(név, beosztás) szakmai vezetésével végzi.

A hallgató szakmai gyakorlatát a gyakorlóhely a koronavírus-járvány miatti veszélyhelyzetre való tekintettel 2020. ………………….……. hónap ………… nap dátummal átmenetileg felfüggesztette.

A szakmai gyakorlat folytatására és hátralévő részének teljesítésére vállalatunk/intézményünk

2020. ………..……………….……. hónap ………… nap és

2020. ………………..……….……. hónap ………… nap

közötti időszakban fogadja a Hallgatót.

*Kelt: ……………………………………….., 2020. ………..………….. hónap ………… nap*

*………………………………...*

*aláírás, bélyegző”*