

IGAZOLÓLAP INTÉZMÉNYLÁTOGATÁSRÓL

Hallgató neve:..... szociálpedagógus hallgató

Tagozat:.....

Neptun kód:.....

Dátum	Az intézmény neve, címe (bélyegző)	Az intézmény vezetőjének neve és aláírása
2020. P.H. név nyomtatott betűkkel aláírás

A gyakorlat letöltése után a Feladatok fülhöz kérjük feltölteni

2020. április 24. éjfélig!