**IGAZOLÁS**

**SZAKMAI GYAKORLATRÓL**

Alábbi igazolás a szakképzésről szóló törvény végrehajtására vonatkozó 12/2020. (II.7.) Korm. rendelet 242. § (1) és (2) bekezdésében meghatározott, a duális képzőhely oktatójára irányadó feltételek teljesüléséhez szükséges, szakképzettségnek megfelelő szakmai gyakorlati idő igazolása érdekében kerül kiállításra:

|  |  |
| --- | --- |
| Személyes adatok  (Név, születési hely, idő) |  |
| Munkáltató  (Név, székhely, adószám) |  |
| Foglalkoztatás időtartama  (Dátum: év, hó, nap-tól, év, hó, nap-ig) |  |
| Munkakör megnevezése (FEOR szám): |  |

Kelt. ………………………… 2023. ………………….… hó …….. nap

…………………………………………………………

munkáltató aláírása

P.H.