**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.