**Nyilatkozat/Igazolás
(gyakorlati idő igazolás)**

**Név:** ……………………………………………………………………………..….. **Születési hely, idő:** ……………………………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **A gyakorlati hely megnevezése (címe, neve):** | **Erősáramú munkakör megnevezése:** | **Jogviszony****(kezdete – vége):** | **Szakmai gyakorlat időtartama****(év, hónap, nap):** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Dátum:…………………………………………….

…………………………………………….

Aláírás