

## IGAZOLÁS A DÉLI FELSZOLGÁLÁSI GYAKORLAT ELVÉGZÉSÉRŐL

### Hallgató adatai

Név: .....

Neptun kód: .....

### Gyakorlati hely adatai

Név: .....

Cím: .....

Telefonszám: .....

Gyakorlatvezető neve: .....

### A gyakorlati időtartama:

1. hét: .....

2. hét: .....

Győr, .....

.....

Gyakorlatvezető aláírása, pecsét

A gyakorlati teljesítése a gyakorlati igazolás Turizmus és Vendéglátás Tanszékre történő leadásával válik érvényessé.