



## IGAZOLÁS

### Az Iskola adatai:

Az iskola neve:	
Címe:	
Telefonszáma:	
Az igazgató neve:	

### Az előadó adatai:

Név:	
Telefonszám:	

### A megtartott előadások:

1.

Az előadás témája:	<b>Az osztályfőnök adatai:</b>		
	Név:		
Dátum:	Telefonszám:		
Idő:	E-mail cím:		
Osztály:	Aláírás:		
Részvevők száma:			

2.

Az előadás témája:	<b>Az osztályfőnök adatai:</b>		
	Név:		
Dátum:	Telefonszám:		
Idő:	E-mail cím:		
Osztály:	Aláírás:		
Részvevők száma:			

Igazolom, hogy a fenti orvostanhallgató az iskolánkban megtartotta a fent részletezett előadásokat.

Kelt:

P. H.

igazgató