

***SZABADSÁGIGAZOLÁS**

Igazolom, hogy

20....év.....hónap.....naptól 20....év.....hónap.....napig

..... nap szabadságát töltötte.

.....
szakorvosjelölt aláírása

.....
munkahelyi vezető (tutor) aláírása

Ph.

.....
konzulens aláírása

Ph.

** Szakképzésüket 2015. augusztus 31-e után megkezdő szakorvosjelöltek részére*

Igénybevett szabadságnapok esetén, szíveskedjen a Fogorvostudományi Kar Szak-és Továbbképzési Titkárságra a tárgyhót követő hónap 10.-ig eljuttatni a jelenléti ívvel!

✂..... ✂

*** SZABADSÁGIGAZOLÁS**

Igazolom, hogy

20....év.....hónap.....naptól 20....év.....hónap.....napig

..... nap szabadságát töltötte.

.....
szakorvosjelölt aláírása

.....
munkahelyi vezető (tutor) aláírása

Ph.

.....
konzulens aláírása

Ph.

** Szakképzésüket 2015. augusztus 31-e után megkezdő szakorvosjelöltek részére*

Igénybevett szabadságnapok esetén, szíveskedjen a Fogorvostudományi Kar Szak-és Továbbképzési Titkárságra a tárgyhót követő hónap 10.-ig eljuttatni a jelenléti ívvel!