

**\* CERTIFICATE OF HOLIDAY /SZABADSÁGIGAZOLÁS**

I certify that (Igazolom, hogy) .....  
form 20.... year (év)..... month (hónap) ..... day (nap) to 20.... year (év)  
..... month (hónap) .....day (nap) spent ..... day/s holiday (nap szabadságát  
töltötte).

.....  
signature of trainee/  
szakfogorvosjelölt aláírása  
(visible medical stamp/  
olvasható orvosi pecsét)

.....  
signature of tutor/  
tutor aláírása  
(visible medical stamp/  
olvasható orvosi pecsét)

.....  
signature of consultant/  
konzulens aláírása  
(visible medical stamp/  
olvasható orvosi pecsét)

**Fentieket igazolom:**

.....  
signature of head of the Department (intézményvezető aláírása)  
(visible institutional stamp/intézményi pecsét)

*Aged case of holiday days, sent the holiday register with the attendance sheet to the Education and Further Training Office, Faculty of Dentistry up to 5th day of the month!*

*Igénybevett szabadságnapok esetén, szíveskedjen a Fogorvostudományi Kar Szak-és Továbbképzési Titkárságra a tárgyhót követő hónap 5. napjáig eljuttatni a jelenléti ívvel együtt!*

✂.....✂

## CERTIFICATE OF HOLIDAY /SZABADSÁGIGAZOLÁS

I certify that (Igazolom, hogy) .....  
form 20.... year (év)..... month (hónap) ..... day (nap) to 20.... year (év)  
..... month (hónap) .....day (nap) spent ..... day/s holiday (nap szabadságát  
töltötte).

.....  
signature of trainee/  
szakfogorvosjelölt aláírása  
(visible medical stamp/  
olvasható orvosi pecsét)

.....  
signature of tutor/  
tutor aláírása  
(visible medical stamp/  
olvasható orvosi pecsét)

.....  
signature of consultant/  
konzulens aláírása  
(visible medical stamp/  
olvasható orvosi pecsét)

**Fentieket igazolom:**

.....  
signature of head of the Department (intézményvezető aláírása)  
(visible institutional stamp/intézményi pecsét)

*Aged case of holiday days, sent the holiday register with the attendance sheet to the Education and Further Training Office, Faculty of Dentistry up to 5th day of the month!*

*Igénybevett szabadságnapok esetén, szíveskedjen a Fogorvostudományi Kar Szak-és Továbbképzési Titkárságra a tárgyhót követő hónap 5. napjáig eljuttatni a jelenléti ívvel együtt!*