

***SZABADSÁGIGAZOLÁS**

Igazolom, hogy

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

..... nap szabadságát töltötte.

.....
szakfogorvosjelölt aláírása
(olvasható orvosi pecsét)

Fentieket igazolom:

.....
intézmény/akkreditált rendelő vezetőjének aláírása
(olvasható osztályos/intézményi pecsét)

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

✂..... ✂

*** SZABADSÁGIGAZOLÁS**

Igazolom, hogy

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

..... nap szabadságát töltötte.

.....
szakfogorvosjelölt aláírása
(olvasható orvosi pecsét)

Fentieket igazolom:

.....
intézmény/akkreditált rendelő vezetőjének aláírása
(olvasható osztályos/intézményi pecsét)

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