**IGAZOLÁS**

Hivatalosan igazolom, hogy

|  |
| --- |
| **Hallgató adatai** |
| Név: |  |
| Születési hely, idő: |  |
| Anyja neve |  |
| Neptun kód: |  |
| Lakcím: |  |

a Nemzeti Közszolgálati Egyetem Rendészettudományi Kar kriminalisztika mesterképzési szak hallgatója a számára kötelezően előírt négy hetes szakmai gyakorlatot szervezetünknél elvégezte.

|  |
| --- |
| **A gyakorlati hely adatai** |
| Név: |  |
| Cím: |  |
| Telefon: |  |
| **A gyakorlatvezető/gyakorlati hely vezetője adatai** |
| Név: |  |
| Beosztás: |  |
| E-mail: |  |
| Telefon: |  |

Budapest, 2018. .……………………..

……………………………………………..

gyakorlatvezető/gyakorlati hely vezetője aláírása

Jóváhagyom:

……………………………………………

szakirányfelelős