



Igazolás oktatási tevékenységről

Alulírott, a (szervezet neve)
(Székhely:) képviselőjében

IGAZOLOM, hogy

.....
(Születési helye, ideje:, Anyja neve:)

szervezetünknel az alábbi területen oktatói munkát végez:

Oktatás, m.n.s. / Oktatás / Több tudományterületet átfogó programok a mezőgazdaság és az állatorvosi tudományok főirány túlsúlyával / Egészségügy, m.n.s. / Egészségügy, tovább nem bontható / Fogászat / Ápolás és szülésznőképzés / Orvosi diagnosztikai és kezelési technológiák / Terápia és rehabilitáció / Gyógyszerészet/ Idősek és fogyatékos felnőttek gondozása / Gyermek- és ifjúságvédelem/ Szociális munka és tanácsadás / Háztartási szolgáltatások*

* Kérem aláhúzással jelölje az oktatással érintett terület

Jelen igazolást fent megjelölt személy kérésére adtam ki.

Kelt:

.....
Aláírás