



IGAZOLÁS
elvégzett önkéntes munkáról
I.-V. évfolyam számára

Az önkéntes munka helyszíne:

Klinika/Kórház:Országos Mentőszolgálat.....,

Osztály:

Hallgató neve:Fésű Dorottya....., évfolyama: ...IV.....,

anyja neve:Káli Ildikó Ilona....., születési dátuma:1998.10.05.,

Fent nevezett intézmény képviselőjeként igazolom, hogy nevezett hallgató 2020.10.23.-tól 2021.02.28.-ig, napi8..... órában önkéntes munkát végzett.

Az önkéntes munka keretében végzett tevékenység rövid leírása:

Összesen 160 órában önkéntes tevékenység. Feladatok: COVID-19 mintavételezés statikus és mozgó szűrőpontokon.

Dátum:2021.07.26.....

Igazoló olvasható neve:Dr. Engelbrecht Imre.....

titulusa:igazgató.....

aláírása:

Intézményi pecsét helye:



Illetékes oktatási szervezeti egység vezetőjének javaslata:

(A megfelelő rész alá húzandó!)

Javaslom fent igazolt önkéntes munka Ápolástan vagy Belgyógyászat vagy Sebészet nyári gyakorlatba, vagy Mentőgyakorlatba (V. évfolyamos hallgató esetén) történő beszámítását héttel.

Egyéb megjegyzés, javaslat:

Dátum:

P.h. aláírás:

Dékáni döntés:

- 1) A fenti javaslat szerinti beszámítást támogatom.
- 2) A fenti javaslatot az alábbi módosítással támogatom:

Dátum:

P.h. aláírás: