

## Gyakorlati igazoló lap

„Építő- és anyagmozgató gép kezelője (a szakmairány megjelölésével)” szakképesítéshez

(Kérjük nyomtatott nagybetűkkel, olvashatóan kitölteni!)

**Hallgató neve:**

**Születési név:**

**Születési hely:**

**Anyja neve:**


Igazoljuk, hogy fent nevezett személy az alább felsorolt az „Építő- és anyagmozgató gép kezelője” szakképesítés szakmairányába tartozó gépcsoportba sorolt gépen a kötelező kezelői gyakorlatot teljesítette.

A gyakorlat során önálló, biztonságos munkavégzéshez szükséges ismereteket elsajátította.

Szakképesítés szakiránya: TARGONCAVEZETŐ

Gépcsoport:

A gép megnevezése:

A gép típusa:

A gép azonosító száma:


**Gépkezelői gyakorlattal töltött órák száma (28-46 óra):**  **óra**

Kelt:

--

Igazolást kiállító cég

neve:

címe:


P.H.

Műszaki vezető

neve:

--

aláírása:

.....

Munkavédelmi felelős

neve:

--

aláírása:

.....