

## Gyakorlati igazoló lap

„Építő- és anyagmozgató gép kezelője (a szakmairány megjelölésével)” szakképesítéshez  
(Kérjük nyomtatott nagybetűkkel, olvashatóan kitölteni!)

**Hallgató neve:** .....

**Leánykori név:** .....

**Szül. 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:  
.....