

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:

.....