

**IGAZOLÁS****Az iskola adatai:**

Az iskola neve:	
Címe:	
Telefonszáma:	
Az igazgató neve:	

**Az előadó adatai:**

Az előadó neve:	
Telefonszáma:	

**A megtartott előadások:****1.**

<b>Az előadás témája:</b>	<b>Az osztályfőnök adatai:</b>	
	Név:	
Dátum:	Telefonszám:	
Időpont:	E-mail cím:	
Osztály:	Aláírás:	
Részvevők száma:		

**2.**

<b>Az előadás témája:</b>	<b>Az osztályfőnök adatai:</b>	
	Név:	
Dátum:	Telefonszám:	
Időpont:	E-mail cím:	
Osztály:	Aláírás:	
Részvevők száma:		

Igazolom, hogy a fenti orvostanhallgató az iskolánkban megtartotta a fent részletezett előadásokat.

Kelt:

P. H.

---

igazgató