1068 Budapest, Városligeti fasor 42. | postacím: 1406 Budapest, Pf. 68

telefon: (+36-1) 479-3000 | honlap: [www.katped.hu](http://www.katped.hu)

 **TELJESÍTÉSI Igazolás**

Igazoljuk, hogy

|  |  |
| --- | --- |
| **Név:** |  |
| **Oktatási azonosító:** |  |

szaktanácsadó,

a Katolikus Pedagógiai Intézet (OM azonosító: 101740) és a …………………………………………………………………………. (megbízó szervezet neve) megbízásából az alábbi feladatot teljesítette:

(rövid szöveges leírás)

A végzett feladat időpontja:

Az igazolást kiadó intézmény (szervezet) neve:

Címe:

## Dátum: ph.

##

##  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 vezető

**Csatolt mellékletek:** (a megfelelő aláhúzandó)

jelenléti ív

egyéb:

**Igazolás befogadása (Katolikus Pedagagógai Intézet):**

Igazolom, hogy a megbízott a feladatot elvégezte.

Budapest,

##  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

##  aláírás