



**DEBRECENI
EGYETEM**

NÉPEGÉSZSÉGÜGYI KAR

Tanulmányi Osztály

Cím: 4028 Debrecen, Kassai út 26., H-4002 Debrecen, Pf.: 400

Tel.: 52/512-765/77408,77414,77417,77420,77430, e-mail: info@sph.unideb.hu

IGAZOLÁS

Hivatalosan igazolom, hogy

.....intézményünkben

(intézmény/osztály neve)

a Debreceni Egyetem Népegészségügyi Kar

.....(hallgató neve)

..... évfolyamos MSc szakos

hallgatója– (dátum) között a **Kötelező**

szakmai gyakorlat tantárgyát (..... óra) sikeresen teljesítette.

Kelt:

.....

Intézményi aláírás

PH.