

Igazolás közösségi szolgálat elvégzéséről
Veszprémi SZC Bethlen István Közgazdasági és Közigazgatási Technikum

Név: _____ **Osztály:** _____

Tanév: 2025/2026

Sorszám	Dátum, a hét napja	Teljesített óraszám	Fogadó intézmény neve	Tevékenységi terület betűjele*	A végzett tevékenység rövid leírása	Aláírás és pecsét a fogadó intézmény részéről
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						

*Tevékenységi területek: **A.**: egészségügyi **B.**: szociális és karitatív **C.**: oktatási **D.**: kulturális és közösségi **E.**: környezet- és természetvédelmi **F.**: katasztrófavédelmi **G.**: rendvédelmi szerveknél bűn-és balesetmegelőzési

..... óra közösségi szolgálat teljesítését igazolom

Dátum:

Osztályfőnök aláírása és pecsét: