

Igazolás önkéntes tevékenység teljesítéséről

Önkéntes tevékenységet végző neve, születési dátuma:

Önkéntes tevékenység helye - kórház, klinika neve:

Önkéntes tevékenység helye - osztály:

Önkéntes tevékenység kezdete (dátum):

Önkéntes tevékenység vége (dátum):

Letöltött hetek száma:

Letöltött hétköznapiok száma:

Letöltött hétvégi napok száma:

Letöltött órák száma (összesen vagy óra/hét):

Ügyeletben részt vett-e, ha igen hány órát:

Igazoló neve:

Igazoló aláírása, pecsétje:

Intézeti pecsét:

Hely, dátum: