**IGAZOLÁS MUNKAVÁLLALÓK RÉSZÉRE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Név:** |  |
| **Campus:** |  |
| **Intézet:** |  |
| **Státusz:** | **Oktató / Kutató / Egyéb** |

**Minden esetben a campus beiskolázási koordinátorral szükséges egyeztetni, illetve az általa jóváhagyott (Beiskolázási Munkacsoport táblázatban) szereplő helyszínt fogadjuk el.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Iskola név, cím** | **Látogatási időpont** | **Aláírás/középiskola vagy pályaorientációs nap szervezője** | **Aláírás/Campus beiskolázási koordinátor** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |