**Teljesítésigazolás**

Alulírott ………….., mint a Károli Gáspár Református Egyetem (székhely: 1091 Budapest, Kálvin tér 9., intézményi azonosító: FI 44189) ……………….. Kar dékánja ezúton igazolom, hogy **…………….** (oktatási azonosító: …………….., Neptun kód: …………….., születési hely és idő: …………......, ............. ) intézményünkben a csatolt jelenléti ív alapján 30/55/80 óra önkéntes munkát teljesített 2021. ……………………….. között.

Budapest, 202... …………….

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Fogadó személy**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Szervezeti egység vezető/Dékán**