**A gyógyszerészhallgatók aktív társadalmi részvételéhez kapcsolódó**

**Betegedukációs Hallgatói Ösztöndíj**

**TELJESÍTÉS IGAZOLÁS**

Alulírott, a ……………………………………………………………………………………. (oktatási intézmény megnevezése) képviselője igazolom, hogy …………………………..………………….. (név) …………..………..(NEPTUN kód) a Debreceni Egyetem Gyógyszerésztudományi Kar hallgatója intézményünkben középiskolás betegedukációs előadást tartott a következő időpont(ok)ban:

…………………………………………………………………………………………………...

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….*

…………………………………………………………………………………………………...

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….*

Kelt:

………………………………………

teljesítés igazoló aláírása

PH