### IGAZOLÁS

Alulírott …………………………………………………… (név) a civil szervezet vezetője igazolom, hogy …………………………………………….(hallgató neve) **tagja** az általam vezetett **civil szervezetnek, vagy annak tevékenységében ténylegesen részt vesz.**

Civil szervezet adatai:

|  |  |
| --- | --- |
| Civil szervezet neve:  |  |
| Civil szervezet székhelye:  |  |
| Civil szervezet alaptevékenysége:  |  |
| Civil szervezet vezetője |  |

Csongrád, 2019. hó nap

……………………………………………

 civil szervezet vezetője

 *sajátkezű aláírása*