**Campus Mundi promóciós tevékenység**

**Teljesítésigazolás**

Alulírott (név) (beosztás) a (szervezet/oktatási intézmény) nevében igazolom, hogy előadó az **EFOP-3.4.2-VEKOP-15-2015-00001 Campus Mundi** program keretein belül az intézményünkben előadást teljesített 2018. -n.

**Hallgató adatai**

Név:

Campus Mundi támogatási szerződésszám:

Küldő felsőoktatási intézmény neve:

**Rendezvény/program adatai**

Címe:

Időpontja:

Helyszíne:

Intézmény neve, amelyben a program megszervezésre került:

Rendezvény/program céljának rövid összefoglalása:

A rendezvényen/programon résztvevők létszáma: fő

Kelt: ………………………….…………………………