



Fogadó nyilatkozat

Alulírott a(z)
intézmény vezetője igazolom, hogy **I. évfolyamos, levelező tagozatos, kiegészítő műveltségterület, Angol szakos hallgató** kötelező szakmai gyakorlatát **VMT Csoport előtti bemutató 2.** című gyakorlatát, **(1 óra terjedelemben)** 2018.-én felkészült szakvezető pedagógus az általam irányított intézményben a képesítési feltételeknek megfelelően biztosítani tudom. Hozzájárulok, hogy a főiskola oktatói a gyakorlatát végző hallgató tevékenységét látogassák.

A gyakorlat vezetésére..... szakvezető pedagógust kértem fel.

Az intézmény neve:.....

Címe:.....

OM azonosítója:.....

Telefonszáma:.....

Kelt:2018.

.....
szakvezető pedagógus

(P.H.)

.....
intézményvezető

A nyilatkozatot a tanulmányi előadónak kérjük leadni!



Tanító szak kiegészítő Angol VMT

IGAZOLÁS

A gyakorló intézmény neve,címe:.....

OM azonosítója:.....

Szakvezető pedagógus neve :.....

Igazolom,hogy(Neptun kód:.....) **I.**

évfolyamos tanító szak **kiegészítő műveltségterület, Angol szakos**, levelező tagozatos hallgató a **VMT Csoport előtti bemutató 2.megnevezésű** gyakorlatát **2017.**-én(1 óra terjedelemben) az előírásoknak megfelelően teljesítette.

..... 2018. hó nap.

.....
szakvezető

(P.H.)

.....
intézményvezető

A nyilatkozatot a tanulmányi előadónak kérjük leadni!



CSOPORT ELŐTTI BEMUTATÓ 2.

Hallgató neve:.....Neptun kódja:.....

| Iskola igazolása | Iskola igazolása |
|---|---|
| Intézmény neve és címe | Intézmény neve és címe |
| OM azonosítója: | OM azonosítója: |
| Szakvezető pedagógus neve: | Szakvezető pedagógus neve: |
| Szakvezető pedagógus aláírása: | Szakvezető pedagógus aláírása: |
| P. H. | P. H. |
| 2018hónap | 2018hónap |