



**Fogadó nyilatkozat
Gyakorlati képzés 2.**

Kérjük, nyomtatott betűkkel szíveskedjék kitölteni!

Alulírott a(z)

Általános iskola vezetője igazolom, hogy **II. évfolyamos, esti tagozatos Tanító német nemzetiségi szakirányú tovább képzés szakos hallgató** kötelező szakmai gyakorlatát **(Gyakorlati képzés 2.) 2018.-tól 2018.....-ig** felkészült pedagógus szakvezető felkérésével az általam irányított intézményben a képesítési feltételeknek megfelelően biztosítani tudom. Hozzájárulok, hogy a főiskola oktatói a gyakorlatát végző hallgató tevékenységét látogassák.

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

Az iskola pontos neve:.....

Címe:.....

OM azonosítója:.....

Telefonszáma:.....

Kelt:2018.

.....
szakvezető pedagógus

(P.H.)

.....
igazgató



IGAZOLÁS

GYAKORLATI KÉPZÉS 2.

Iskola neve, címe:.....

.....
.....

OM azonosítója:.....

Intézményvezető neve:.....

Igazolom, hogy(Neptun kód:.....)

II. évfolyamos német nemzetiségi tanító szakirányú továbbképzésen esti tagozatos hallgató a „**Gyakorlati képzés 2.**” megnevezésű gyakorlatát az előírásoknak **megfelelően teljesítette.**

A szakvezető pedagógus által **javasolt érdemjegy:**

..... 2018. hó nap.

.....
szakvezető pedagógus

(P.H.)

.....
intézményvezető