

Tisztelt Hallgatónk!

A szakmai gyakorlattal kapcsolatos leadandó dokumentumok				
Iskolai gyakorlat választott iskolában				
Gyakorlat időtartama: 2019. január-február hónap				
Leadandó dokumentum	Leadás helye	Leadás határideje	Leadás módja	Megjegyzés
Fogadó nyilatkozatok	Tanulmányi Osztály	2019.05.10.	személyes vagy postai úton	–
Napló	Oktató	oktatóval egyeztetve	elektronikus	-
Igazoló lap	Tanulmányi Osztály	2019.05.10.	személyes vagy postai úton	–

Szakmai gyakorlattal kapcsolatos kérdéseikkel személyesen a Tanulmányi Osztályon ügyfélfogadási időben, valamint e-mailben a kovacs.kitti@avkf.hu e-mail címen érdeklődhetnek.

Eredményes gyakorlatot kívánunk!

Tisztelettel:

Dr. Czike Bernadett sk.
szakfelelős

Fogadó nyilatkozat
Iskolai gyakorlat választott iskolában

Kérjük, nyomtatott betűkkel szíveskedjék kitölteni!

Alulírott a(z)

Általános Iskola vezetője igazolom, hogy **I. évfolyamos, levelező tagozatos Alternatív pedagógiák területen pedagógus-szakvizsgára felkészítő szakirányú továbbképzési szakos hallgató** kötelező szakmai gyakorlatát (**Iskolai gyakorlat választott iskolában**) **2019.-tól 2019.....-ig** felkészült pedagógus szakvezető felkérésével az általam irányított általános iskolában a képesítési feltételeknek megfelelően biztosítani tudom. Hozzájárulok, hogy a főiskola oktatói a gyakorlatát végző hallgató tevékenységét látogassák.

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

Az általános iskola pontos neve:.....

Címe:.....

OM azonosítója:.....

Telefonszáma:.....

Kelt:2019.

A dokumentumot a Tanulmányi Osztályon kérjük leadni!

IGAZOLÁS

ISKOLAI GYAKORLAT VÁLASZTOTT ISKOLÁBAN

Általános iskola neve, címe:

.....

.....

OM azonosítója:

Intézményvezető neve:

Igazolom, hogy(Neptun kód:.....) I.

évfolyamos levelező tagozatos Alternatív pedagógiák területen pedagógus-szakvizsgára felkészítő szakirányú továbbképzési szakos hallgató a „**Iskolai gyakorlat választott iskolában**” megnevezésű gyakorlatát az előírásoknak **megfelelően teljesítette.**

A szakvezető pedagógus által **javasolt érdemjegy:**

..... 2018. hó nap.

.....

pedagógus

(P.H.)

.....

iskola igazgató

A dokumentumot a Tanulmányi Osztályon kérjük leadni!