



**Fogadó nyilatkozat
Gyakorlati képzés 1.**

Kérjük, nyomtatott betűkkel szíveskedjék kitölteni!

Alulírott a(z)

Intézmény vezetője igazolom, hogy **I. évfolyamos, esti tagozatos Tanító német nemzetiségi szakirányú tovább képzés szakos hallgató** kötelező szakmai gyakorlatát (**Gyakorlati képzés 1.) 2019.....-tól 2019.....-ig** (6 óra) 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:2019.

..... (P.H.)

pedagógus

.....

intézményvezető



IGAZOLÁS
GYAKORLATI KÉPZÉS 1.

Iskola neve, címe:.....

.....

.....

OM azonosítója:.....

Intézményvezető neve:.....

Igazolom, hogy(Neptun kód:.....)

I. évfolyamos tanító német nemzetiségi szakirányú továbbképzésen esti tagozatos hallgató a „Gyakorlati képzés 1.” megnevezésű gyakorlatát az előírásoknak **megfelelően teljesítette.**

A szakvezető pedagógus által **javasolt érdemjegy:**

..... 2019. hó nap.

.....
pedagógus

(P.H.)

.....
intézményvezető