



IGAZOLÓLAP

Óvodai és iskolai szociális segítés szakirányú továbbképzési szak

SZAKMAI GYAKORLAT ÉS SZUPERVÍZIÓ 2. (OSCSLK2018)

Hallgató neve:..... Neptun kódja:.....

25 óra szakmai gyakorlat igazolása

Intézmény neve és címe:

.....
.....

Intézményvezető neve:.....

Gyakorlat ideje:.....

Gyakorlatvezető neve:.....

Intézményvezető aláírása:

.....

(P. H.)

....., 2025. hó nap

A gyakorlatot a 2025. február 03-tól 2024. május 16-ig tartó időszakban kell teljesíteni.
Az igazolólapot eredeti példányát személyes vagy postai úton a Tanulmányi Osztályra kérjük
eljuttatni 2025. 05. 24-ig!

(Kérjük, hogy az eredeti példány leadása előtt készítsen arról másolatot saját magának!)