



Fogadó nyilatkozat

Alulírott a(z)
intézmény vezetője igazolom, hogy **I. évfolyamos, levelező tagozatos, angol kiegészítő műveltségterület szakos hallgató** kötelező szakmai gyakorlatát (VMT Csoport előtti bemutató 1., 1 óra terjedelemben) 2018.-én felkészült szakvezető pedagógus 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..... szakvezető pedagógust kértem fel.

Az intézmény neve neve:.....

Címe:.....

OM azonosítója:.....

Telefonszáma:.....

Kelt:2018.

.....
szakvezető pedagógus

(P.H.)

.....
intézményvezető

A nyilatkozatot a Tanulmányi Osztályra kérjük leadni.



Tanító szak kiegészítő Angol VMT

IGAZOLÁS

A gyakorló intézmény neve,címe:.....

OM azonosítója:.....

Intézményvezető neve neve:.....

Igazolom, hogy(Neptun kód:.....)

I. évfolyamos tanító szak kiegészítő műveltségterület, Angol szakos, esti tagozatos hallgató a VMT Csoport előtti bemutató 1. megnevezésű gyakorlatát 2018.-én (1 óra terjedelemben) az előírásoknak megfelelően teljesítette.

..... 2018. hó nap.

.....
szakvezető

(P.H.)

.....
intézményvezető

A dokumentumot a főiskola Tanulmányi Osztályára kérjük leadni!