



## Fogadó nyilatkozat

Alulírott ..... a(z) .....  
intézmény vezetője igazolom, hogy ..... **I. évfolyamos, levelező tagozatos, kiegészítő műveltségterület, Angol szakos hallgató** kötelező szakmai gyakorlatát **VMT Csoport előtti bemutató 2.** című gyakorlatát, **(1 óra terjedelemben)** 2019. ....-én felkészült szakvezető pedagógus 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:.....

Címe:.....

OM azonosítója:.....

Telefonszáma:.....

Kelt: .....2019. ....

.....  
szakvezető pedagógus

(P.H.)

.....  
intézményvezető

**A nyilatkozatot a tanulmányi előadónak kérjük leadni!**



**Tanító szak kiegészítő Angol VMT**

**IGAZOLÁS**

A gyakorló intézmény neve,címe:.....

OM azonosítója:.....

Szakvezető pedagógus neve :.....

Igazolom,hogy .....(Neptun kód:.....) **I.**

**évfolyamos** tanító szak **kiegészítő műveltségterület, Angol szakos**, levelező tagozatos hallgató a **VMT Csoport előtti bemutató 2.megnevezésű** gyakorlatát **2017.** ....-én(1 óra terjedelemben) az előírásoknak megfelelően teljesítette.

..... 2019. .... hó ..... nap.

.....  
szakvezető

(P.H.)

.....  
intézményvezető

**A nyilatkozatot a tanulmányi előadónak kérjük leadni!**



CSOPORT ELŐTTI BEMUTATÓ 2.

Hallgató neve:.....Neptun kódja:.....

Iskola igazolása	Iskola igazolása
<b>Intézmény neve és címe</b> ..... .....	<b>Intézmény neve és címe</b> ..... .....
<b>OM azonosítója: .....</b>	<b>OM azonosítója: .....</b>
<b>Szakvezető pedagógus neve:</b> .....	<b>Szakvezető pedagógus neve:</b> .....
<b>Szakvezető pedagógus aláírása:</b> ..... <b>P. H.</b>	<b>Szakvezető pedagógus aláírása:</b> ..... <b>P. H.</b>
..... <b>2019</b> ..... <b>hó</b> ..... <b>nap</b>	..... <b>2019</b> ..... <b>hó</b> ..... <b>nap</b>