

**Fogadó nyilatkozat
Gyakorlati képzés 2.**

Kérjük, nyomtatott betűkkel szíveskedjék kitölteni!

Alulírott a(z)

Általános iskola vezetője igazolom, hogy **II. évfolyamos, esti tagozatos Tanító német nemzetiségi szakirányú tovább képzés szakos hallgató** kötelező szakmai gyakorlatát **(Gyakorlati képzés 2.) 2019.-tól 2019.....-ig** (14 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.

.....
szakvezető pedagógus

(P.H.)

.....
igazgató

IGAZOLÁS
GYAKORLATI KÉPZÉS 2.

Iskola neve, címe:.....

.....

OM azonosítója:.....

Intézményvezető neve:.....

Igazolom, hogy(Neptun kód:.....)

II. évfolyamos német nemzetiségi tanító szakirányú továbbképzésen esti tagozatos hallgató a „Gyakorlati képzés 2.” megnevezésű gyakorlatát az előírásoknak megfelelően teljesítette.

A szakvezető pedagógus által **javasolt érdemjegy:**

..... 2019. hó nap.

.....
szakvezető pedagógus

(P.H.)

.....
intézményvezető