



EÖTVÖS LORÁND TUDOMÁNYEGYETEM
TANÍTÓ- ÉS ÓVÓKÉPZŐ KAR
OKTATÁSI DÉKÁNHELYETTES



Tisztelt Intézményvezető!

Tisztelettel megkérjük, tegye lehetővé, hogy **III. évfolyamos tanító szakos, levelező tagozatos** hallgatónk (név, Neptun kód) a tanév őszi félévében, szeptember-november hónapban 4 napos **Egyéni tanítási gyakorlat I. gyakorlatát (TT17LE00A05)**, az Ön által vezetett intézményben teljesítse. Kérjük egyúttal segítségét a hallgató gyakorlatának irányítására, mentorálására vállalkozó pedagógus kiválasztásához.

Amennyiben a gyakorlat elvégzéséhez hozzájárul és annak feltételeit biztosítani tudja, kérjük, szíveskedjen kitölteni és aláírva, lepecsételve hallgatónkon keresztül hozzánk visszajutattni az alábbi „Befogadó nyilatkozat”-ot. Segítő együttműködését köszönjük!

Budapest, 2020. szeptember 21.

Üdvözlettel:

Dr. Golyán Szilvia
oktatási dékánhelyettes
s.k.





EÖTVÖS LORÁND TUDOMÁNYEGYETEM
TANÍTÓ- ÉS ÓVÓKÉPZŐ KAR
OKTATÁSI DÉKÁNHELYETTES



Befogadó nyilatkozat

Egyéni tanítási gyakorlat I. (TT17LE00A05)

Hozzájárulok és biztosítom, hogy
az ELTE TÓK tanító szakos, levelező tagozatos hallgatója e tanév szeptember és november hónapja közötti időszakban szakmai gyakorlatát a vezetésem alatt álló intézményben a kari tájékoztatóban foglaltak szerint teljesítse:

A gyakorlat vezetésére felkért pedagógus neve:

.....

.....,

dátum

.....

az intézmény vezetőjének aláírása

Az iskola neve és pontos címe (irányítószámmal):

.....

e-mail címe:

.....

telefonszáma:

.....