



Tisztelt Intézményvezető!

Tisztelettel megkérjük, tegye lehetővé, hogy III. éves *tanító szakos, levelező tagozatos* hallgatónk:

_____ (név, Neptun kód!),
ebben a félévében, **február - április** hónapban az **Egyéni tanítási gyakorlat II. (TT17LE00A06)** kurzusát az Ön által vezetett iskolában teljesítse.

Kérjük egyúttal segítségét a hallgató gyakorlatának irányítására, mentorálására vállalkozó pedagógusok kiválasztásához.

Amennyiben a gyakorlat elvégzéséhez hozzájárul és annak feltételeit biztosítani tudja, kérjük, szíveskedjen kitölteni és aláírva, lepecsételve hallgatónkon keresztül hozzánk visszajuttatni a befogadó nyilatkozatot. Segítő együttműködését köszönjük!

Budapest, 2024. február 12.

Üdvözlettel:

Szabóné Dr. Sztányi Judit
oktatási dékánhelyettes



Befogadó nyilatkozat

Egyéni tanítási gyakorlat II. (TT17LE00A06)

_____ név, Neptun kód)

iskolánkban teljesítheti szakmai gyakorlatát:

Az iskola neve:

.....

Címe, irányítószámmal:

e-mail címe:

telefonszáma:

A gyakorlatvezető mentortanító neve nyomtatott betűvel:

.....

A mentortanító *e-mail** címe:

.....

A gyakorlatvezető tanító tiszteletdíja: 10.000 Ft, amit **megbízási vagy vállalkozói szerződés** formájában tudunk kifizetni. A kifizetéshez szükséges szerződés megkötéséhez a Gyakorlati Iroda munkatársa e-mailen fogja megkeresni a gyakorlatvezető tanítót.

Amennyiben lemond a tiszteletdíjról, kérjük, aláhúzással jelezze! (Kérjük a megfelelőt aláhúzni!)

Kérem a fent említett összeget.

Nem tartok igényt tiszteletdíjra.

Kelt: _____

P.H.

.....

intézményvezető

.....

mentortanító

Tisztelt Hallgató!

A befogadó nyilatkozat leadási határideje: 2024. március 08.

Helye: TÓK 102-es irodába, személyesen - elé kihelyezett irattartóba, ill. postai úton.

Késedelmes leadás (legfeljebb egy hét) esetén szolgáltatási díjat kell fizetni!