



Nyugat-magyarországi Egyetem
Regionális Pedagógiai Szolgáltató és Kutató Központ
Felsőoktatási és Kutatási Intézményegység
9700 Szombathely, Károlyi Gáspár tér 4.

3.1. számú dokumentum

BEFOGADÓ NYILATKOZAT

tanári MA szakos hallgatók részére az összefüggő szakmai gyakorlat teljesítéséhez
5 féléves képzés 1. szak
3 féléves képzés
2 féléves képzés

A hallgató neve:
szak megnevezése:
NEPTUN kódja: e-mail:
postai címe:

A befogadó iskola (intézmény) adatai:

név:
cím:
telefon:
e-mail:

A gyakorlatvezető mentortanár adatai:

név:
tantárgy:
saját e-mail: mobil:

Alulírott intézményvezető hozzájárulok, hogy a Nyugat-magyarországi Egyetem fent megnevezett hallgatója a tanári MA/MSc képzés keretében az összefüggő szakmai gyakorlat iskolai részét a vezetésem alatt álló intézményben teljesítse a megnevezett gyakorlatvezető mentortanár közreműködésével.

Dátum:

.....
intézményvezető aláírása

P. H.

.....
gyakorlatvezető mentor aláírása