



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

3.2. számú dokumentum

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

A hallgató neve:

szak megnevezése:

NEPTUN kódja:..... e-mail:

postai címe:.....

A befogadó iskola (intézmény) adatai:

név:

cím:

telefon:.....

e-mail:.....

A vezetőtanár 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 vezetőtanár közreműködésével.

Dátum:

.....
intézményvezető aláírása

P. H.

.....
vezetőtanár aláírása