

Az egyéni összefüggő gyakorlat teljesítését igazoló lap 5 féléves képzés 2. szak

A hallgató neve:.....

A hallgató szakja:.....

A hallgató Neptun-azonosítója:.....

A partnerintézmény neve:

A partnerintézmény címe:.....

Oratartás sorszáma	Tanóra dátuma ¹	Évfolyam és osztály	Tantárgy (foglalkozás)	A tanóra (foglalkozás) anyaga	Vezetőtanár aláírása ²
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					

Az összefüggő egyéni gyakorlat partnerintézményi részének szöveges értékelése

A hallgató gyakorlatával kapcsolatos vezetőtanári észrevételek:

Dátum:

P. H.

.....
vezetőtanár aláírása

¹ A tanóra dátumánál kérjük megadni, hogy az adott tanítási napon hányadik óra volt pl. 2016.11.08. 3. óra

² Kérjük, hogy a vezetőtanár soronként írja alá a teljesítést.