BEFOGADÓ NYILATKOZAT HATHETES ÖSSZEFÜGGŐ GYAKORLATHOZ MEGNEVEZÉSŰ MINŐSÉGIRÁNYÍTÁSI ŰRLAP

**BEFOGADÓ NYILATKOZAT HAThetes összefüggő gyakorlathoz**

Alulírott (intézményvezető neve) hozzájárulok, hogy … (hallgató neve), mint az Eszterházy Károly Katolikus Egyetem szakos hallgatója a 20…/… tanévben az összefüggő hathetes, egyéni (külső) tanítási gyakorlat követelményeit intézményünkben teljesítse.

Egyben nyilatkozom, hogy a gyakorlat szükséges személyi és tárgyi feltételeit biztosítom.

**Intézmény adatai:**

Intézmény neve:

Cím:

Telefon:

E-mail:

**Jelenleg a fenti intézmény egyben a hallgató munkahelye is: ❑ igen ❑ nem**

**Hallgató adatai:**

Név:

NEPTUN kód:

Szak (jelenlegi tanulmányait értve):

Tagozat (nappali/levelező):

E-mail:

Telefon (mobil):

Kelt: , ........ év hó nap

|  |  |
| --- | --- |
|  | ……………………………………………….*cégszerű aláírás* |

P. h.

**A nyilatkozat beküldendő a félév első hónapjában (szeptember 20. vagy február 20.), amikor gyakorlatát teljesíti! A nyilatkozat kizárólag *eredeti* példányban fogadható el!**

Visszaküldési cím: Eszterházy Károly Katolikus Egyetem, Pedagógusképző Központ,

Dr. Patkósné Hatvani Anikó részére

*(3300 Eger, Eszterházy tér 1.)*