**BEFOGADÓ NYILATKOZAT**

**❑ Fókuszban az iskola ❑ Fókuszban a diák**

**❑ Fókuszban a pedagógus ❑ Fókuszban a tanítás**

(a megfelelő választ kérjük megjelölni)

Alulírott (intézményvezető neve) hivatalosan

igazolom, hogy (mentor neve) intézményünkben

………………/…..…………./…..…………. (év/hó/nap) óta dolgozik,

 tantárgya(aka)t oktat és a mentoráláshoz megfelelő szakmai tapasztalattal rendelkezik.

**Intézmény adatai:**

Intézmény neve:

Cím:

Telefon:

E-mail:

**Mentor adatai:**

Mentor neve:

E-mail:

**Hallgató adatai:**

Név:

NEPTUN kód:

Szak(ok) (jelenlegi tanulmányait értve):

Tagozat:

E-mail:

Telefon (mobil):

Kelt: , ......... év hó nap

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

P. h.

**A nyilatkozat beküldendő 1 PÉLDÁNYBAN a REGISZTÁCIÓS IDŐSZAK UTÁNI
2. HÉTIG! A nyilatkozat kizárólag *eredeti* példányban fogadható el!**

Visszaküldési cím: Eszterházy Károly Katolikus Egyetem, Pedagógusképző Központ,

Varga Judit részére,

3300 Eger, Eszterházy tér 1.