Eötvös Loránd Tudományegyetem

Savaria Regionális Pedagógiai

Szolgáltató és Kutató Központ

|  |
| --- |
| **MINŐSÍTÉS****Rövid ciklusú tanárképzésben részt vevő hallgatók****iskolai szakterületi gyakorlatáról****……… tanév / …….. félév** |

A tanárjelölt neve:

A tanárjelölt Neptun-kódja: ...................................

A szak neve::

Az intézmény neve:

A vezetőtanár neve:

A bemutatóóra / bemutató foglalkozás időpontja:

A bemutatóóra / bemutató foglalkozás témája:

A **szaktárgyi tanítási gyakorlat** érdemjegye:

........................................................... *[számmal, betűvel]*

**A gyakorlat értékelése:**

Dátum: ..........................................................

A minősítés tartalmát a tanárjelölt megismerte.

 ....................................................

 vezetőtanár aláírása

Nem szükséges az intézményi bélyegző és a hallgató aláírása. A vezetőtanár aláírása elegendő, az általa aláírt változatot szkennelve a hallgató küldi el **a tanszéki szakmódszertanos oktatónak** (iskolai gyakorlat kurzusfelelőse), valamint az **SRPSZKK-nak** a következő e-mail címre:***balaton.gabor@srpszkk.elte.hu***