Eötvös Loránd Tudományegyetem

Savaria Regionális Pedagógiai Szolgáltató és

Kutató Központ

|  |
| --- |
| **MINŐSÍTÉS****osztatlan tanárképzésben részt vevő hallgató****iskolai szakterületi gyakorlatáról****……… tanév / …….. félév** |

A tanárjelölt neve:

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

A szakpártag, amelyhez kötődően a gyakorlatát teljesítette:

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:***kocsene.szabo.ildiko@srpszkk.elte.hu***