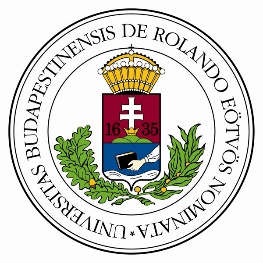
****

**Eötvös Loránd Tudományegyetem**

Természettudományi Kar

Fizikai Intézet

|  |  |
| --- | --- |
| **Budapest XI.**  **Pázmány Péter sétány 1A**  **H­-1117** | **Levélcím: H-1518 Budapest, Pf. 32**  **Tel: 372-28-86 Fax: 372-28-11**  **E-mail: jenei@metal.elte.hu** |

**Befogadó nyilatkozat**

Az első iskolai gyakorlat teljesítéséhez

Az iskola adatai

Név:

Cím:

Telefon:

A hallgató neve:

A hallgató NEPTUN kódja:

A mentortanár adatai

Név:

Szak/Beosztás:

Telefon: E-mail:

Hozzájárulok, hogy az Eötvös Loránd Tudományegyetem fent megnevezett hallgatója a megadott időszakban a tanári képzés keretében az első iskolai gyakorlat tanegységet az erről szóló Tájékoztatóban foglaltak szerint a vezetésem alatt álló intézményben teljesítse a megnevezett kolléga, mint mentortanár közreműködésével.

Dátum:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Az intézményvezető aláírása

PH.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A mentortanár aláírása