



Tisztelt Intézményvezető Asszony/Úr!

Tisztelettel megkérjük, tegye lehetővé, hogy I. évfolyamos tanító szakos hallgatónk.....(név, Neptun kód) kötelező 3-6 órás (1 napos) **Egyéni komplex pedagógiai gyakorlatát** az Ön által vezetett intézményben teljesítse. Kérjük egyúttal segítségét a hallgató gyakorlatának irányítására, mentorálására vállalkozó pedagógus kiválasztásához.

Köszönjük támogató együttműködését!

Üdvözlettel:

Dr. Svraka
Bernadett

Dr. Svraka Bernadett
mb. oktatási dékánhelyettes

Digitálisan aláírta: Dr. Svraka
Bernadett
Dátum: 2026.09.16 16:27:39 +02'00'