



TT24LE00A02

20..../20.... tanév III. félév

Egyéni megfigyelés

Hallgató neve:

Neptun kódja:.....

Iskola neve és címe

Osztály.....

A gyakorlatvezető tanító neve:

Gyakorlatvezető tanító értékelése

| | |
|--|--|
| Gyakorlatvezető tanító értékelése | |
| | |

| | | |
|------------------------------------|--|--|
| A gyakorlatvezető tanító tölti ki! | | |
| A gyakorlat ajánlott minősítése: | kiválóan megfelelt megfelelt nem felelt meg* | gyakorlatvezető tanító aláírása dátum |

*A megfelelő minősítést kérjük aláhúzni!