Hallgató neve..………………...

## TT17NA00A14 20...../20..... tanév VIII. félév

**Komplex szakmai gyakorlat (10 hetes)**

Iskola ………………………………………………………………….….Osztály………………….….

Cím: …………………………………………………………………………………….......……………

A mentortanító neve: ……………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| Magyar nyelv és irodalom |
| Tananyag | Óratípus | A tanítás időpontja |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |
| 11. |  |  |  |
| 12. |  |  |  |
| Matematika |
| Tananyag | Óratípus | A tanítás időpontja |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| Környezetismeret |
| Tananyag | Óratípus | A tanítás időpontja |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| Ének-zene |
| Tananyag | Óratípus | A tanítás időpontja |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |

Hallgató neve..………………...

|  |
| --- |
| Technika és életvitel |
| Tananyag | Óratípus | A tanítás időpontja |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| Testnevelés |
| Tananyag | Óratípus | A tanítás időpontja |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| Vizuális nevelés |
| Tananyag | Tananyag | A tanítás időpontja |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| **Napközi otthoni foglalkozás** |
| Tananyag | Óratípus | A megtartás időpontja |
| 1. |  | tanulásirányítás |  |
| 2. |  | szabadidős foglalkozás vezetése |  |

|  |
| --- |
| ………………………………… műveltségterületi tantárgy (kötelező 4 óra, lehetőség szerint ebből 2 óra 5. vagy 6. osztályban) |
| Tananyag | Óratípus | A tanítás időpontja |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |

|  |
| --- |
| informatika/idegen nyelv **műveltségterület 1-4. osztály** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
|  informatika/idegen nyelv **műveltségterület 5–6. osztály**  |
| Tananyag | Óratípus | A tanítás időpontja |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

Hallgató neve……………………...

|  |
| --- |
| **A 10 hetes komplex szakmai gyakorlat szöveges értékelése:** |

|  |
| --- |
| **Hallgató neve:** |
| **A komplex szakmai gyakorlat kezdete: ……………………………………………** (pontos dátum)**A komplex szakmai gyakorlat vége: …..………………………..…………………** (pontos dátum) |
| **A komplex szakmai gyakorlat javasolt érdemjegye:** **…………………………………….….. (……....)****dátum: …………………………………………** | **……………………………**gyakorlatvezető / mentortanítóaláírása + P.h |

|  |
| --- |
| **A gyakorlati képzésért felelős oktató tölti ki** |
| **A komplex szakmai gyakorlat érdemjegye:** **…………………………………….….. (……....)** | **………….…………………**oktató aláírása |