Hallgató neve...…………………………...

**TT17LE00A09 20…./20…. tanév VII. félév**

**Műveltségterületi egyéni tanítási gyakorlat**

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

címe…………………………….…………………………………………………..……………………..

A választott gyakorlatvezető tanító neve:…………………………………….………………………….

|  |
| --- |
| A gyakorlat ideje: |
| Hospitálás 5. osztályban |
| Tantárgy | Tananyag |
|  |  |
| **Tanítás 5. osztályban** |
| Tantárgy | Tananyag |
|  |  |
|  |  |
| **Hospitálás 6. osztályban** |
| Tantárgy | Tananyag |
|  |  |
| Tanítás 6. osztályban |
| Tantárgy | Tananyag |
|  |  |
|  |  |
| Szöveges értékelés: |
| A gyakorlat ajánlott minősítése:  kiválóan megfelelt  megfelelt, nem felelt meg.\* | ………………………………………gyakorlatvezető tanító aláírása, dátum, pecsét |

\*A megfelelő minősítést kérjük aláhúzni!

|  |
| --- |
| **A kari oktató tölti ki!** |
| **A gyakorlat minősítése:** ......................  | ………………….……….…………dátum…………………………………….oktató aláírása |