Hallgató neve..……………………………

**TT17LE00A05 20..…/20..… tanév V. félév**

**Egyéni tanítási gyakorlat I**.

A kijelölt iskola…….………………………………………………………………… Osztály…………

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

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

|  |
| --- |
| **A gyakorlat ideje:** |
| Hospitálás |
| Tantárgy | Tananyag | A gyakorlatvezető aláírása  |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |

|  |
| --- |
| Tanítás |
| Tantárgy | Tananyag | Minősítés\* |
| **Magyar nyelv és irodalom** |  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Matematika** |  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Környezetismeret** |  |  |
| **Napközi otthoni foglalkozás** |  |  |
|  |  |
| **Órán kívüli tevékenységek** (az elvégzett tevékenységet kérjük aláhúzni!): |
| füzetjavítás, szemléltetőeszköz-készítés, egyéni fejlesztés, korrepetálás, adminisztráció, óraközi szünetekben felügyelet, értekezlet, fogadóóra, séta, kirándulás, ünnepély, egyéb: **Szöveges értékelés**:  |

\* Néhány minősítő szót kérünk beírni! Hallgató neve……………………………………

|  |
| --- |
| **Az értékelés folytatása:** |
| A gyakorlat ajánlott minősítése: kiválóan megfelelt,  megfelelt, nem felelt meg.\* | ………………………………………dátum |
| ………………………………………gyakorlatvezető tanító aláírása |

\*A megfelelő minősítést kérjük aláhúzni!

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