

IGAZOLÁS*
Megélhetési támogatás megállapításához

**Tanárképzésben részt vevő hallgató részére az
összefüggő gyakorlat teljesítéséről**

Alulírott

Intézményvezető neve:	
Intézmény neve:	
Intézmény címe, ahol a hallgató a gyakorlatát teljesíti:	

igazolom, hogy

Hallgató neve:	
Hallgató Neptun kódja:	
Egyetemi szak, szakirány pontos megnevezése:	

állami finanszírozású hallgató a Széchenyi István Egyetem által előírt összefüggő iskolai gyakorlatát a **2025/2026-os tanév tavaszi félévében** intézményünkben teljesíti.

Gyakorlatvezető mentor neve:	
E-mail címe:	

Tudomásul veszem, hogy amennyiben a hallgató a gyakorlatát megszakítja, vagy nem az intézményemben folytatja tovább, erről a SZE Tanár- és Pedagógusképzési Központ főigazgatóját a tanarkepzes@sze.hu e-mail címen legkésőbb a gyakorlat megszakítását követő 5 napon belül jelzem.

Kelt.: 202.... hó nap

P.H.

.....
intézményvezető

* Az igazolás kizárólag pecséttel hitelesített formában érvényes!