

Intézményi befogadó nyilatkozat

Alulírott

a/z

iskola vezetője kijelentem, hogy a 2018-19. tanév második félévében

.....

(anyja neve:, szem. ig. sz.:), a Wesley János Lelkészképző Főiskola Pedagógia alapszakos levelező munkarendű hallgatója intézményünkben *szakmai gyakorlatát* elvégezheti. A hallgató nem dolgozója intézményünknek.

A gyakorlat irányítására intézményünkben

..... -t kérem fel (beosztása:

.....), aki a hallgató munkáját közvetlenül ellenőrzi és értékeli.

A szakmai gyakorlat célja az intézmény pedagógiai programjának megismerése, és abban szakmai feladatok ellátása. A gyakorlat végzés időtartama levelező munkarendben 15 óra. A hallgató tapasztalatairól egy írásos beszámolót készít, amit a mentora is véleményez, majd a jegyet a főiskolai gyakorlatvezető tanára adja meg.

A hallgató, illetve a főiskola a fogadó iskola életéről, munkájáról, egyes személyekről tudomására jutott adatokat, tényeket, információkat bizalmasan kell, hogy kezelje, azokat nyilvánosságra nem hozhatja, harmadik személynek át nem adhatja.

Egyéb kérdésekben is mind a fogadó intézmény, mind a főiskola, mind a hallgató az érvényes jogszabályok, különösen a felsőoktatási törvény előírásait figyelembe véve kell, hogy eljárjon.

.....
Fogadó iskola vezetője

.....
Hallgató

Kelt:

PH.