**munkáltatói igazolás**

Az egyéni összefüggő Egyéves iskolai gyakorlat időtartamának csökkentéséhez

Alulírott (int.vezető neve) hivatalosan igazolom, hogy … (hallgató neve), az Eszterházy Károly Egyetem hallgatója intézményünkben ………………/…..…………./…..…………. (év/hó/nap) óta dolgozik ……………………………………………………………………………………. szakos pedagógusként.

**Intézmény adatai:**

Int. neve:

Cím:

Telefon:

E-mail:

**Hallgató adatai:**

Név:

NEPTUN-kód:

Szakképzettség (jelenlegi tanulmányait értve):

Tagozat (nappali/levelező):

E-mail:

Telefon (mobil):

Kelt: , 20...... év hó nap

|  |  |
| --- | --- |
|  | ……………………………………………….  *cégszerű aláírás* |

P. h.