***Hallgatói igazoló lap***

***A gyakorlat kódja, megnevezése:………………………………………………………..***

**A hallgató neve:……………………………….Az intézmény, ahol a gyakorlatot teljesíti:…………………………………………………**

**Neptun kód:…………………………………A gyakorlatvezető neve:…………………………………….Tagozat/évf.: ………………….**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ***Intézmény*** | ***Időpont*** | ***Hospitálás/Tanítás/ Konzultáció/Felkészülés/ Zárófoglalkozás megjelölése*** | ***A foglalkozás típusa (artikulációs terápia, komplex nyelvi fejlesztés…stb)*** | ***Gyakorlatvezető aláírása*** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |  |
| **18** |  |  |  |  |  |
| **19** |  |  |  |  |  |
| **20** |  |  |  |  |  |

**A fenti táblázatot a hallgató bővítse annyi sorra, ahány órát a saját csoportjára vonatkozó mintatanterv előír! Kérjük, a kitöltött Igazoló lapot a portfólióba helyezzék be!**

***Dátum:……………………… P.H. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_intézményvezető***