

**DEBRECENI EGYETEM ZENEMŰVÉSZETI  
KAR TANULMÁNYI OSZTÁLY**

Levél cím: 4032 Debrecen, Nagyterdei krt. 82. Telefon: (52) 512-900/23812, Fax: (52) 512-900/23833

**JELENTKEZÉSI LAP ÖSSZEFÜGGŐ TANÍTÁSI GYAKORLATRA  
- 10 FÉLÉVES ZENETANÁR (EGYSZAKOS) -**

**Tanszék:**.....

1. A hallgató neve:..... Neptun kódja:.....

2. A hallgató szaka/szakiránya:.....

3. A fogadó intézmény

a. neve: .....

b. címe: .....

c. telefonszáma:.....

d. e-mail címe:.....

e. igazgatóneve:.....

4. Mentortanár

a. neve: .....

b. telefonszáma: .....

c. e-mail: .....

5. Nyilatkozat az előtanulmányok befejezéséről:

Az előírt tanulmányokat teljesítettem (aláhúzendó):      igen              nem

*(Amennyiben a teljesítés elmaradásának külső oka van, kérjük feltüntetni!)*

Debrecen, .....

.....  
tanszékvezető

.....  
hallgató

A mentortanári feladatokat ellátását vállalom:

.....  
mentortanár

**beadási határidő: őszi féléves gyakorlat esetén előző tanév május 31.  
tavaszi féléves gyakorlat esetén előző félév november 30.**