

DEBRECENI EGYETEM ZENEMŰVÉSZETI KAR
TANULMÁNYI OSZTÁLY

Levél cím: 4032 Debrecen, Nagyterdei krt. 82. Telefon: (52) 512-900/23834, Fax: (52) 512-900/23833

JELENTKEZÉSI LAP
KÉPZÉssel PÁRHUZAMOS TANÍTÁSI GYAKORLATRA
- 4 FÉLÉVES ZENEMŰVÉSZTANÁR -

Tanszék:.....

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

2. Szak/szakirány:.....

3. A fogadó intézmény:

- neve:
- címe:
- telefonszáma:
- e-mail címe:
- igazgató neve:

4. Gyakorlatvezető tanár:

- neve:
- telefonszáma:
- e-mail*:

Debrecen, 20____. _____ . ____

.....
tanszékvezető

.....
hallgató

A gyakorlatvezetői feladatokat vállalom:

.....
gyakorlatvezető

beadási határidő:

- *ősz* fél éves gyakorlat esetén előző tanév május 31.
- *tavaszi* fél éves gyakorlat esetén előző félév november 30.