

**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
- 2 FÉLÉVES ZENEMŰVÉSZTANÁR –
KÖZÉPFOK**

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 (aláhúzendő): 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.**