IGAZOLÁS SZAKMAI GYAKORLAT TELJESÍTÉSÉRŐL

Képzés megnevezése: **Pedagógiai munkatárs (Pedagógiai asszisztens)**

(szakmai képzés, programkövetelmény száma: 01194002)

Képző intézmény megnevezése, engedélyszáma: ***"KRÚDY Oktatási Központ" Szolgáltató és Oktatási Betéti Társaság E/2022/000014***

A szakmai gyakorlatnak helyszínt biztosító intézmény (óvoda, iskola, gyermekotthon, lakásotthon és egyéb (gyermeknevelő, gondozó intézmény) neve, székhelye: ……

……..

A szakmai gyakorlatnak helyszínt biztosító intézmény képviseletére jogosult személy neve: ……..

A szakmai gyakorlat helyszíne: ……..

A szakmai gyakorlatot teljesítő résztvevő (továbbiakban Résztvevő)

családi és utóneve: …….

születési helye, ideje: ……

anyja születési családi és utóneve: …….

A szakmai gyakorlat időtartama (dátum): …-tól …-ig

A szakmai gyakorlat óraszáma: 40 óra

A szakmai gyakorlat során végzett tevékenységek felsorolása: ……..

……

……..

Alulírott, ……., a …….. (intézmény neve) képviselője igazolom, hogy Résztvevő intézményünkben a fentiek szerint teljesítette szakmai gyakorlatát.

Kelt: ……..

……

aláírás

P.H.

A **Pedagógiai munkatárs (Pedagógiai asszisztens)** (szakmai képzés, programkövetelmény száma: 01194002)

képesítő vizsgára bocsátás feltétele:

A szakmai képzés követelményeinek igazolásáról a képző intézmény által kiállított tanúsítvány.

A 40 órás szakmai gyakorlat teljesítését igazoló dokumentum leadása, a képző intézménynek.