**Gyakorlatvezető mentorpedagógus megbízás (ok)**

A mentorpedagógus(ok) nyilatkozata, a gyakorlatvezetőmentor szakvizsgás képzést igazoló dokumentumok, szakmai bemutatkozó anyagok és önéletrajzok mellékelve.

Intézmény neve:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Gyakorlatvezető mentorpedagógus neve

…………………………………………………………………………………………………

***Mesterpedagógus*** igen - nem

1. Gyakorlatvezető mentorpedagógus neve

…………………………………………………………………………………………………

***Mesterpedagógus*** igen - nem

1. Gyakorlatvezető mentorpedagógus neve

……………………………………………………………………………………………..

***Mesterpedagógus*** igen - nem

A lista a gyakorlatvezető mentorpedagógusok száma szerint csökkenthető vagy növelhető.

…………………….., 2020.. ………………

 ………………………………………………

 P.h. intézményvezető aláírása