**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 pedagógusok száma szerint csökkenthető vagy növelhető.

…………………….., 2020. ………………

 ………………………………………………

 P.h. intézményvezető aláírása