



УНИВЕРЗИТЕТ У НОВОМ САДУ УЧИТЕЉСКИ ФАКУЛТЕТ НА МАЂАРСКОМ НАСТАВНОМ ЈЕЗИКУ У СУБОТИЦИ
ÚJVÍDEKI EGYETEM MAGYAR TANNYELVŰ TANÍTÓKÉPZŐ KAR, SZABADKA
SVEUČILIŠTE U NOVOM SADU UČITELJSKI FAKULTET NA MAĐARSKOM NASTAVNOM JEZIKU U SUBOTICI
UNIVERSITY OF NOVI SAD HUNGARIAN LANGUAGE TEACHER TRAINING FACULTY, SUBOTICA



Адреса / Cím / Adresa / Adress:
Štrosmajerova 11, 24000 Subotica, Srbija

Tel:
+381 24 624 444

Fax:
+381 24 624 424

E-mail:
office@magister.uns.ac.rs

Web:
www.magister.uns.ac.rs

INTEGRÁLT GYAKORLAT

I. évfolyam (2. szemeszter), egy hét

A gyakorlat időtartama: **2022 szeptembere folyamán.**

Helyszíne: Európa Kollégium, Újvidék

A gyakorlat azonos időszakban kerül megvalósításra a szak minden hallgatója számára. A helyszínt biztosító Európa Kollégium biztosít szállást hallgatóinknak az egy hetes gyakorlat idejére.

Bővebb tájékoztatás a későbbiekben várható.



УНИВЕРЗИТЕТ У НОВОМ САДУ УЧИТЕЉСКИ ФАКУЛТЕТ НА МАЂАРСКОМ НАСТАВНОМ ЈЕЗИКУ У СУБОТИЦИ
ÚJVIDÉKI EGYETEM MAGYAR TANNYELVŰ TANÍTÓKÉPZŐ KAR, SZABADKA
SVEUČILIŠTE U NOVOM SADU UČITELJSKI FAKULTET NA MAĐARSKOM NASTAVNOM JEZIKU U SUBOTICI
UNIVERSITY OF NOVI SAD HUNGARIAN LANGUAGE TEACHER TRAINING FACULTY, SUBOTICA



Адреса / Cím / Adresa / Adress:
Štrosmajerova 11, 24000 Subotica, Srbija

Tel.:
+381 24 624 444

Fax:
+381 24 624 424

E-mail:
office@magister.uns.ac.rs

Web:
www.magister.uns.ac.rs

2021/2022-es iskolaév

Dátum: 2022. ____hó ____nap

LECKEKÖNYVSZÁM: _____

I G A Z O L Á S,

mellyel igazolom, hogy _____, a Szabadkai Magyar Tannyelvű
Tanítóképző Kar I. éves hallgatója teljesítette a számára előírt

INTEGRÁLT GYAKORLATOT

Intézmény neve: _____

Helység: _____

Mentor (nevelő) neve: _____

A hallgató munkájának rövid kiértékelése (mentor véleményezi):

(Az intézmény pecsétje)

A hallgató aláírása

Mentor aláírása
