



Szakmai gyakorlat idejéről szóló nyilatkozat

Alulírott _____

(anyja neve: _____);

szül. hely, idő: _____, _____;

lakcím: _____)

nyilatkozom, hogy az alábbi munkáltatónál dolgozom/dolgoztam:

1. Munkahely neve, címe:

Munkaviszony időtartama (Dátum: -tól -ig) *

Munkakör megnevezése (pedagógus/óvodapedagógus/gyógypedagógus) **

Az alábbi részt abban az esetben töltse ki, amennyiben számos munkahelyen eltöltött munkaviszonyból áll össze a 3 év gyakorlati idő!

2. Munkahely neve, címe:

Munkaviszony időtartama (Dátum: -tól -ig) *

Munkakör megnevezése (pedagógus/óvodapedagógus/gyógypedagógus) **

* A „Munkaviszony időtartama” rovatba „-tól -ig” adatot kell beírni.

Jelenlegi, folyamatos munkaviszonyának jelölése a következőképpen kerüljön a rovatba: **kezdő dátum - mai napig (dátum), határozatlan idejű.**

** 277/1997. (XII.22.) Korm. rendelet alapján:

13. § (1) A szakvizsgára történő felkészítésbe az a pedagógus kapcsolódhat be, aki rendelkezik legalább **három év pedagógus munkakörben** eltöltött szakmai gyakorlattal.



3. Munkahely neve, címe:

Munkaviszony időtartama (Dátum: -tól -ig) *

Munkakör megnevezése (pedagógus/óvodapedagógus/gyógypedagógus) **

4. Munkahely neve, címe:

Munkaviszony időtartama (Dátum: -tól -ig) *

Munkakör megnevezése (pedagógus/óvodapedagógus/gyógypedagógus) **

Kelt:

jelentkező aláírása

* A „Munkaviszony időtartama” rovatba „-tól -ig” adatot kell beírni.

Jelenlegi, folyamatos munkaviszonyának jelölése a következőképpen kerüljön a rovatba: **kezdő dátum - mai napig (dátum), határozatlan idejű.**

** 277/1997. (XII.22.) Korm. rendelet alapján:

13. § (1) A szakvizsgára történő felkészítésbe az a pedagógus kapcsolódhat be, aki rendelkezik legalább **három év pedagógus munkakörben** eltöltött szakmai gyakorlattal.