

JELENTKEZÉSI LAP

A foglalkozás megnevezése:

A jelentkező neve:

A jelentkező e-mail címe:.....

Munkahelye, pontos címe:

.....
.....

A foglalkozásra jelentkezem.

.....

a jelentkező aláírása

Az intézményvezető nyilatkozata:

A pedagógus jelentkezését támogatom, a foglalkozáson való részvétel teljes idejét biztosítom.

Dátum:

P.H.

.....

az intézményvezető aláírása

A jelentkezési lapot az ekfpedint@ektf.hu email címre, vagy faxon a 36/413-976 számon, vagy postai úton az **EKF Gyakorlóiskola és Pedagógiai Intézet, 3300 Eger Barkóczy u. 5.** címre kérjük visszaküldeni 2015. október 28-ig.

Bővebb információ: 36/413-654-117 mellék Zentai Péterné; Pelbárt Zoltánné