

JELENTKEZÉSI LAP

Beküldési határidő: 2015. február 16.

A foglalkozás megnevezése:

A jelentkező neve:

A jelentkező email 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 aláírás

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

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