

Tisztelt Hallgatónk!

Egyéni gyakorlat 2. (2x8 óra családi bölcsőde, 1x8 óra gyermekjóléti szolgálat)				
Gyakorlat időtartama: 2018.				
Leadandó dokumentum	Leadás helye	Leadás határideje	Leadás módja	Megjegyzés
Fogadó nyilatkozatok	Neptun Meet Street	2018.03.09.	elektronikus	A dokumentumokat PDF formátumban kérjük feltölteni!
Napló		2018.05.11.	elektronikus	
Igazoló lap			elektronikus	

Szakmai gyakorlattal kapcsolatos kérdéseikkel személyesen a Tanulmányi Osztályon ügyfélfogadási időben, valamint e-mailben az kovacs.kitti@avkf.hu e-mail címen érdeklődhetnek.

Eredményes gyakorlatot kívánunk!

Tisztelettel:

Dr. Udvarvölgyi Zsolt sk.
szakfelelős



Felkérő levél

Hivatalosan igazoljuk, hogy..... az Apor Vilmos Katolikus Főiskola **I. évfolyamos csecsemő- és kisgyermeknevelő szakos nappali tagozatos** hallgatója. Kérjük az intézményvezető kollégát, tegye lehetővé a hallgató részére, hogy a vezetése alatt álló intézményben, szakmai gyakorlatát elvégezhesse, és erről az alábbi fogadó nyilatkozat kitöltésével és aláírásával szíveskedjék nyilatkozni.

A nyilatkozatot a hallgatónak a Neptun Meet Street felületre kell feltöltenie.

Hozzájárulását köszönöm, további eredményes munkát kívánok.

Vác, 2018. január 8.

Tisztelettel:

Dr. Zóka Katalin sk.
tanulmányi rektorhelyettes

Gyimesi Ildikó sk.
Gyakorlati képzési
koordinátor és gyakorlatvezető oktató

Dr. Udvarvölgyi Zsolt sk.
szakfelelős

Fogadó nyilatkozat

(Egyéni gyakorlat 2. – Családi bölcsőde)

Alulírott..... a(z)

intézmény vezetője igazolom, hogy(hallgató neve) **I. évfolyamos csecsemő- és kisgyermeknevelő szakos nappali tagozatos hallgató** kötelező szakmai gyakorlatát felkészült szakvezető irányításával intézményünkben a képesítési feltételeknek megfelelően biztosítani tudom. Hozzájárulok, hogy a főiskola oktatói a gyakorlatát végző hallgató tevékenységét látogassák. A gyakorlat vezetésére.....
(szakvezető neve) kértem fel.

Az intézmény pontos neve:.....

Elérhetősége:.....

Kelt:.....2018.

P.H.
intézményvezető/helyettes

A dokumentumot a Neptun Meet Street-re kérjük feltölteni!



Felkérő levél

Hivatalosan igazoljuk, hogy..... az Apor Vilmos Katolikus Főiskola **I. évfolyamos csecsemő- és kisgyermeknevelő szakos nappali tagozatos** hallgatója. Kérjük az intézményvezető kollégát, tegye lehetővé a hallgató részére, hogy a vezetése alatt álló intézményben, szakmai gyakorlatát elvégezhesse, és erről az alábbi fogadó nyilatkozat kitöltésével és aláírásával szíveskedjék nyilatkozni.

A nyilatkozatot a hallgatónak a Neptun Meet Street felületre kell feltöltenie.

Hozzájárulását köszönöm, további eredményes munkát kívánok.

Vác, 2018. január 8.

Tisztelettel:

Dr. Zóka Katalin sk.
tanulmányi rektorhelyettes

Gyimesi Ildikó sk.
Gyakorlati képzési
koordinátor és gyakorlatvezető oktató

Dr. Udvarvölgyi Zsolt sk.
szakfelelős

Fogadó nyilatkozat

(Egyéni gyakorlat 2. – Gyermekjóléti szolgálat)

Alulírott..... a(z)

intézmény vezetője igazolom, hogy(hallgató neve) **I. évfolyamos csecsemő- és kisgyermeknevelő szakos nappali tagozatos hallgató** kötelező szakmai gyakorlatát felkészült szakvezető irányításával intézményünkben a képesítési feltételeknek megfelelően biztosítani tudom. Hozzájárulok, hogy a főiskola oktatói a gyakorlatát végző hallgató tevékenységét látogassák. A gyakorlat vezetésére.....
(szakvezető neve) kértem fel.

Az intézmény pontos neve:.....

Elérhetősége:.....

Kelt:.....2018.

P.H.
intézményvezető/helyettes

A dokumentumot a Neptun Meet Street-re kérjük feltölteni!



**IGAZOLÓ LAP- Csecsemő- és kisgyermeknevelő BA, nappali 1. évf.
EGYÉNI GYAKORLAT 2.**

Hallgató neve:..... Neptun kódja:.....

Családi bölcsőde hospitálás igazolása	Gyermekjóléti szolgálat hospitálás igazolása
Intézmény neve és címe	Intézmény neve és címe
Intézményvezető neve:	Intézményvezető neve:
Gyakorlatvezető által javasolt érdemjegy:	Gyakorlatvezető által javasolt érdemjegy:
Intézményvezető aláírása: P. H.	Intézményvezető aláírása: P. H.
.....2018hónap2018hónap

A dokumentumot a Neptun Meet Street-re kérjük feltölteni!