

## Hallgatói Megállapodás

Alulírott ..... hozzájárulok ahhoz, hogy az Együttműködési Megállapodásban rögzített feltételek szerint a Hallgató 2017/2018 tanévben a Szociálpedagógia gyakorlat 2. szakmai gyakorlat követelményeit intézményünknel teljesítse.

### **Intézmény adatai :**

Név: EMMI Budapesti Javítóintézet  
Cím: 1032 Budapest, Szőlő utca 60.  
Telefon:  
Telefax:  
E-mail:

Az intézmény a szakmai gyakorlat szempontjából releváns tevékenységi köre:

A gyakorlatot végző hallgató várható tevékenységi köre:

### **Szakmai gyakorlat helye:**

### **A hallgató szakmai gyakorlatát közvetlenül felügyelő vezető adatai :**

Név:  
Beosztás:  
Munkahelyi címe:  
Telefon,fax:

Név:  
Beosztás:  
Munkahelyi címe:  
Telefon,fax:

Név:  
Beosztás:  
Munkahelyi címe:  
Telefon,fax:

### **Hallgató adatai :**

Főiskola megnevezése: **Apor Vilmos Katolikus Főiskola**

Szak: **Szociálpedagógia szak**

**Név:**

**Neptun –kód:**

**Szakmai gyakorlat kezdete:**

**Szakmai gyakorlat vége:**

### **A Hallgató jogai és kötelezettségei**

- a) Az Főiskola hallgatója az Főiskola szakmai gyakorlatra vonatkozó szabályzatában foglaltaknak és a Fogadó Intézmény által kijelölt instruktortól kapott tájékoztatásnak megfelelően köteles teljesíteni a szakmai gyakorlatot, betartva a Fogadó Intézmény végzett szakmai gyakorlat során felmerülő, az egyes ügyviteli, eljárásjogi és adatvédelmi szabályokból fakadó titokvédelmi előírásokat is.
- b) A hallgatót az Főiskola szakmai gyakorlatra vonatkozó szabályzata és az Főiskola és a Fogadó Intézmény külön megállapodása értelmében a szakmai gyakorlat idejére díjazás nem illeti meg.
- c) Ha a szakmai gyakorlatot teljesítő hallgató a szakmai gyakorlat ideje alatt a Foglalkoztatónál vétséget követ el vagy annak alapos gyanúja merül fel, a Foglalkoztató erről haladéktalanul értesíti az Főiskola szakmai gyakorlatot felügyelő oktatóját.

Kelt: ....., 2018. ....

---

Hallgató

---

Fogadó intézmény