

Tisztelt Hallgatónk!

| A szakmai gyakorlattal kapcsolatos leadandó dokumentumok | | | | |
|------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--------------------------|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Összefüggő külső szakmai gyakorlat 1. (7 nap óvoda, 3 nap bölcsőde) | | | | |
| Gyakorlat időtartama: 2018. február 5-től 2018. február 16-ig | | | | |
| Leadandó dokumentum | Leadás helye | Leadás határideje | Leadás módja | Megjegyzés |
| Fogadó nyilatkozatok | Neptun Meet Street | 2018. 01.19. | elektronikus | A dokumentumokat PDF formátumban kérjük feltölteni! |
| Megbízási szerződés 3 példánya (Csak óvoda esetében!) | Tanulmányi Osztály | 2018. 02. 05. | személyes vagy postai úton | Eredeti példányt! Leadása csak akkor szükséges, ha a gyakorlati hely igényt tart a tiszteletdíjra. Csak a 7 napos gyakorlatért fizet a főiskola! |
| Napló | Neptun Meet Street | 2018. 03. 02. | elektronikus | A dokumentumokat PDF formátumban kérjük feltölteni! |
| Igazoló lap | | 2018. 03. 02. | elektronikus | |
| Teljesítési igazolás (Csak óvoda esetében, ha kéri a tiszteletdíjat!) | Tanulmányi osztály | 2018. 03. 02. | személyes vagy postai úton | Eredeti példányt! Leadása csak akkor szükséges, ha a gyakorlati hely igényt tart a tiszteletdíjra. |

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

Eredményes gyakorlatot kívánunk!

Tisztelettel:

Dr. Zóka Katalin sk.
szakfelelős



**Felkérő levél
Hét napos óvodai hospitáláshoz**

Hivatalosan igazoljuk, hogy..... az Apor Vilmos Katolikus Főiskola **I. évfolyamos óvodapedagógus 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.

Hozzájárulását köszönöm, további eredményes munkát kívánok.

Vác, 2018. január 8.

Tisztelettel:

Dr. Zóka Katalin sk.
tanulmányi rektorhelyettes, szakfelelős

Fogadó nyilatkozat

(Összefüggő külső szakmai gyakorlat 1. – 7 napos óvodai hospitálás)

Alulírott..... a(z)

intézmény vezetője igazolom, hogy(hallgató neve) **I. évfolyamos, 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
Három napos bölcsődei hospitáláshoz

Hivatalosan igazoljuk, hogy..... az Apor Vilmos Katolikus Főiskola **I. évfolyamos óvodapedagógus 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 Tanulmányi Osztályra szíveskedjen visszaküldeni a hallgatóval.

Hozzájárulását köszönöm, további eredményes munkát kívánok.

Vác, 2018. január 8.

Tisztelettel:

Dr. Zóka Katalin sk.
tanulmányi rektorhelyettes, szakfelelős

Fogadó nyilatkozat

(Összefüggő külső szakmai gyakorlat 1. – 3 napos bölcsődei hospitálás)

Alulírott..... a(z)

intézmény vezetője igazolom, hogy(hallgató neve) **I. évfolyamos, 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



Tájékoztató levél Óvodai hospitáláshoz, a tiszteletdíj igénybevételéről
Tisztelt Óvodavezető!

Amennyiben igényt tartanak a tiszteletdíjra:

- A gyakorlat megkezdése előtt az eredeti megbízási szerződés három példányát kitöltve, aláírva és intézményi bélyegzővel ellátva szíveskedjenek visszaküldeni a hallgatóval a főiskola Tanulmányi Osztályára.
- Ezt követően a főiskola vezetői aláírással és intézményi bélyegzőjével hitelesített szerződés, valamint a teljesítési igazolás egy- egy példányát visszaküldi postai úton, mely alapján az Önök intézménye/fenntartója kiállíthatja az intézményi számlát.
- A gyakorlat befejezése után az eredeti teljesítési igazolást, kitöltve, aláírva és intézményi bélyegzővel ellátva szíveskedjenek visszaküldeni a hallgatóval a Tanulmányi Osztályra.
- **A kiállított számlát a főiskola Tanulmányi Osztálynak szíveskedjenek megküldeni postai úton az Apor Vilmos Katolikus Főiskola Tanulmányi Osztály, 2601 Vác, Pf.: 237. címre.**

Felhívjuk figyelmüket, hogy a megbízási díjat kizárólag számla ellenében és intézményi számlaszámra utalja a főiskola!

A számla kiállításakor a következőt kérjük figyelembe venni:

- A számla kelte és a teljesítés időpontja között nem lehet több mint 15 nap.
- A számlán kérjük feltüntetni a közlemény rovatba: a hallgató nevét, a gyakorlat idejét és a gyakorlat megnevezését.
- Kérjük, a számlán szereplő fizetési határidő kitöltésekor a megbízási szerződésben szereplő 60 napos határidőt szíveskedjenek figyelembe venni!

Amennyiben a szerződés, a teljesítési igazolás és a számla is leadásra került, a főiskola a megbízási díjat 60 napon belül átutalja Megbízott számlán megadott bankszámlaszámára.

Hozzájárulását köszönöm, további eredményes munkát kívánok.

Vác, 2018. január 8.

Tisztelettel:

Dr. Zóka Katalin sk.
tanulmányi rektorhelyettes, szakfelelős

A fogadó intézmény vezetője részére kérjük átadni, tájékoztatás céljából!



IGAZOLÓ LAP- Óvodapedagógus, nappali 1. évf.

ÖSSZEFÜGGŐ KÜLSŐ SZAKMAI GYAKORLAT 1.

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

| Óvodai hospitálás igazolása | Bölcsődei hospitálás igazolása |
|----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| Intézmény neve és címe | Intézmény neve és címe |
| OM azonosítója: | OM azonosítója: |
| Intézményvezető neve: | Intézményvezető neve: |
| Szakvezető pedagógus által javasolt érdemjegy: | Szakvezető pedagógus által javasolt érdemjegy: |
| Intézményvezető aláírása: P. H. | Intézményvezető aláírása: P. H. |
|2018hónap |2018hónap |

A dokumentumot a Neptun Meet Street-re kérjük feltölteni!



MEGBÍZÁSI SZERZŐDÉS

(intézmény)

amely egyrészről az **Apor Vilmos Katolikus Főiskola** (Intézményi azonosító: FI 21962)
2600 Vác, Konstantin tér 1-5. adószáma: 18662728-213,
képviselő: *Libor Józsefné Dr. rektor mint Megbízó*, másrészről

| | |
|------------------------------------------|-------------------------|
| Vállalkozás/Intézmény neve: | |
| Székhelye: | |
| Adószáma: | Telefonszáma: |
| EV igazolvány / cégbejegyzés száma: | |
| Képviselője: | Bankszámlaszáma: |
| Megbízást teljesítő személy neve: | |
| Telefonszáma: | |

mint megbízott (a továbbiakban: Megbízott) között a mai napon a következő feltételekkel jött létre:

- Megbízó a Megbízottat _____ **(hallgató neve) I.** évfolyamos, **óvodapedagógus** szakos, **nappali** tagozatos hallgató gyakorlatának vezetésével bízta meg.
- Megbízott a szerződés 1-es pontjában megjelölt **Összefüggő külső szakmai gyakorlat 1. c.** feladatot _____ **-nál/nél** (intézmény neve), **2018.** _____ **-tól 2018.** _____ **-ig**, összesen **7 nap** terjedelemben a jelen szerződés szerinti feltételekkel személyesen vállalja teljesíteni.
- A megbízási díja **bruttó 10.000,- Ft (bruttó tízezer Ft)** egyszeri díjazás. Megbízó vállalja, hogy a Megbízott számláján feltüntetett megbízási díjat a teljesítés-igazolás és a számla leadása után 60 napon belül átutalja Megbízott számlán megadott bankszámlaszámára, ezért kérjük, a számlán szereplő fizetési határidő kitöltésekor ezt szíveskedjenek figyelembe venni.
A Felek megállapodnak abban, hogy a számlát akkor tekintik szerződés szerint megfelelő módon kiállítottnak, amennyiben a törvényi feltételeknek megfelel, és azon feltüntetésre kerül a hallgató neve, a gyakorlat ideje és a gyakorlat megnevezése.
- Megbízott a megbízást a megbízói érdekeknek megfelelően köteles teljesíteni.

A szerződő felek a jelen szerződést 3 példányban írták alá, melyek közül kettő a Megbízót, egy a Megbízottat illeti.

Dátum:

| | |
|-------------------------------------------------|---------------------------------------|
| (intézményi bélyegző, intézményvezető aláírása) | |
| (intézmény neve) | Apor Vilmos Katolikus Főiskola |

Kérjük, az aláírt és lebélyegzett megbízási szerződés példányait a kitöltött teljesítés-igazolással és a szerződés szerinti összegről kiállított számlával együtt az alábbi címre visszaküldeni szíveskedjen: *Apor Vilmos Katolikus Főiskola Tanulmányi Osztály, 2601 Vác, Pf.: 237*

Csak abban az esetben kérjük leadni a Tanulmányi Osztályra, amennyiben a gyakorlati hely igényt tart a tiszteletdíjra!



MEGBÍZÁSI SZERZŐDÉS

(intézmény)

amely egyrészről az **Apor Vilmos Katolikus Főiskola** (Intézményi azonosító: FI 21962)
2600 Vác, Konstantin tér 1-5. adószáma: 18662728-213,
képviselő: *Libor Józsefné Dr. rektor mint Megbízó*, másrészről

| | |
|------------------------------------------|-------------------------|
| Vállalkozás/Intézmény neve: | |
| Székhelye: | |
| Adószáma: | Telefonszáma: |
| EV igazolvány / cégbejegyzés száma: | |
| Képviselője: | Bankszámlaszáma: |
| Megbízást teljesítő személy neve: | |
| Telefonszáma: | |

mint megbízott (a továbbiakban: Megbízott) között a mai napon a következő feltételekkel jött létre:

- Megbízó a Megbízottat _____ **(hallgató neve) I.** évfolyamos, **óvodapedagógus** szakos, **nappali** tagozatos hallgató gyakorlatának vezetésével bízta meg.
- Megbízott a szerződés 1-es pontjában megjelölt **Összefüggő külső szakmai gyakorlat 1. c.** feladatot _____ **-nál/nél** (intézmény neve), **2018.** _____ **-tól 2018.** _____ **-ig**, összesen **7 nap** terjedelemben a jelen szerződés szerinti feltételekkel személyesen vállalja teljesíteni.
- A megbízási díja **bruttó 10.000,- Ft (bruttó tízezer Ft)** egyszeri díjazás. Megbízó vállalja, hogy a Megbízott számláján feltüntetett megbízási díjat a teljesítés-igazolás és a számla leadása után 60 napon belül átutalja Megbízott számlán megadott bankszámlaszámára, ezért kérjük, a számlán szereplő fizetési határidő kitöltésekor ezt szíveskedjenek figyelembe venni.
A Felek megállapodnak abban, hogy a számlát akkor tekintik szerződés szerint megfelelő módon kiállítottnak, amennyiben a törvényi feltételeknek megfelel, és azon feltüntetésre kerül a hallgató neve, a gyakorlat ideje és a gyakorlat megnevezése.
- Megbízott a megbízást a megbízói érdekeknek megfelelően köteles teljesíteni.

A szerződő felek a jelen szerződést 3 példányban írták alá, melyek közül kettő a Megbízót, egy a Megbízottat illeti.

Dátum:

| | |
|-------------------------------------------------|---------------------------------------|
| (intézményi bélyegző, intézményvezető aláírása) | |
| (intézmény neve) | Apor Vilmos Katolikus Főiskola |

Kérjük, az aláírt és lebélyegzett megbízási szerződés példányait a kitöltött teljesítés-igazolással és a szerződés szerinti összegről kiállított számlával együtt az alábbi címre visszaküldeni szíveskedjen: *Apor Vilmos Katolikus Főiskola Tanulmányi Osztály, 2601 Vác, Pf.: 237*

Csak abban az esetben kérjük leadni a Tanulmányi Osztályra, amennyiben a gyakorlati hely igényt tart a tiszteletdíjra!



MEGBÍZÁSI SZERZŐDÉS

(intézmény)

amely egyrészről az **Apor Vilmos Katolikus Főiskola** (Intézményi azonosító: FI 21962)
2600 Vác, Konstantin tér 1-5. adószáma: 18662728-213,
képviselő: *Libor Józsefné Dr. rektor mint Megbízó*, másrészről

| | |
|------------------------------------------|-------------------------|
| Vállalkozás/Intézmény neve: | |
| Székhelye: | |
| Adószáma: | Telefonszáma: |
| EV igazolvány / cégbejegyzés száma: | |
| Képviselője: | Bankszámlaszáma: |
| Megbízást teljesítő személy neve: | |
| Telefonszáma: | |

mint megbízott (a továbbiakban: Megbízott) között a mai napon a következő feltételekkel jött létre:

9. Megbízó a Megbízottat _____ **(hallgató neve) I.** évfolyamos, **óvodapedagógus** szakos, **nappali** tagozatos hallgató gyakorlatának vezetésével bízta meg.
10. Megbízott a szerződés 1-es pontjában megjelölt **Összefüggő külső szakmai gyakorlat 1. c.** feladatot _____ **-nál/nél** (intézmény neve), **2018.** _____ **-tól 2018.** _____ **-ig**, összesen **7 nap** terjedelemben a jelen szerződés szerinti feltételekkel személyesen vállalja teljesíteni.
11. A megbízási díja **bruttó 10.000,- Ft (bruttó tízezer Ft)** egyszeri díjazás. Megbízó vállalja, hogy a Megbízott számláján feltüntetett megbízási díjat a teljesítés-igazolás és a számla leadása után 60 napon belül átutalja Megbízott számlán megadott bankszámlaszámára, ezért kérjük, a számlán szereplő fizetési határidő kitöltésekor ezt szíveskedjenek figyelembe venni.
A Felek megállapodnak abban, hogy a számlát akkor tekintik szerződés szerint megfelelő módon kiállítottnak, amennyiben a törvényi feltételeknek megfelel, és azon feltüntetésre kerül a hallgató neve, a gyakorlat ideje és a gyakorlat megnevezése.
12. Megbízott a megbízást a megbízói érdekeknek megfelelően köteles teljesíteni.

A szerződő felek a jelen szerződést 3 példányban írták alá, melyek közül kettő a Megbízót, egy a Megbízottat illeti.

Dátum:

| | |
|-------------------------------------------------|---------------------------------------|
| (intézményi bélyegző, intézményvezető aláírása) | |
| (intézmény neve) | Apor Vilmos Katolikus Főiskola |

Kérjük, az aláírt és lebélyegzett megbízási szerződés példányait a kitöltött teljesítés-igazolással és a szerződés szerinti összegről kiállított számlával együtt az alábbi címre visszaküldeni szíveskedjen: *Apor Vilmos Katolikus Főiskola Tanulmányi Osztály, 2601 Vác, Pf.: 237*

Csak abban az esetben kérjük leadni a Tanulmányi Osztályra, amennyiben a gyakorlati hely igényt tart a tiszteletdíjra!



INTÉZMÉNYI NYILATKOZAT GYAKORLAT TELJESÍTÉSÉRŐL

Alulírott mint intézményvezető
.....(intézmény neve, címe), mint Megbízott
a jelen nyilatkozat kiállításával nyilatkozom arról, hogy az **Apor Vilmos Katolikus Főiskola**
(székhely: 2600 Vác, Konstantin tér 1-5. adószám: 18662728-2-13, intézményi azonosító: FI
21962), mint Megbízó és a Megbízott között év ...hó ... napján létrejött Megbízási
Szerződés (a továbbiakban: „**Szerződés**”) alapján a Megbízott az alábbi feladatokat,
tevékenységeket végezte el:

..... (hallgatók neve, évf, szak)

..... (feladat megnevezése)

.....(időszak)

..... (terjedelem, óra)

Dátum:

P. H.

.....
Intézményvezető

TELJESÍTÉS-IGAZOLÁS

Alulírott **Apor Vilmos Katolikus Főiskola** (székhely: 2600 Vác, Konstantin tér 1-5.
adószám: 18662728-2-13, intézményi azonosító: FI 21962) képviselője kijelentem, hogy
.....(név), mint Megbízott a fenti nyilatkozatban szereplő
feladatokat, tevékenységeket szerződészerűen teljesítette.

Ennek megfelelően a Megbízott által szabályszerűen, szerződészerűen kiállított számla
ellenében a szerződés szerinti díj kifizethető.

Dátum:

.....
Apor Vilmos Katolikus Főiskola
Megbízó

**Csak abban az esetben kérjük leadni a Tanulmányi Osztályra, amennyiben a gyakorlati
hely igényt tart a tiszteletdíjra!**