

**Tisztelt Hallgatónk!**

<b>A szakmai gyakorlattal kapcsolatos leadandó dokumentumok</b>				
<b>Összefüggő szakmai gyakorlat (Egyéni komplex külső iskolai gyakorlat)</b>				
<b>Gyakorlat időtartama: 8 hét</b>				
<b>Leadandó dokumentum</b>	<b>Leadás helye</b>	<b>Leadás határideje</b>	<b>Leadás módja</b>	<b>Megjegyzés</b>
<b>Fogadó nyilatkozat</b>	Neptun Meet Street	2018.02.09.	Elektronikusan Feladatok menüpontba	PDF formátumban kérjük feltölteni!
<b>Megbízási szerződés 3 példány</b>	Tanulmányi Osztály	2018.02.09.	személyes vagy postai úton	Eredeti példányt! <b>Leadása csak akkor szükséges, ha a gyakorlati hely igényt tart a tiszteletdíjra.</b>
<b>Napló</b>	Neptun Meet Street	2018.04.13.	Elektronikusan Feladatok menüpontba	PDF formátumban kérjük feltölteni!
<b>Igazoló lap</b>		2018.04.13.		
<b>Teljesítési igazolás</b>	Tanulmányi Osztály	2018.04.13.	személyesen vagy postai úton	Eredeti példányt! <b>Leadása csak akkor szükséges, ha a gyakorlati hely igényt tart a tiszteletdíjra.</b>

Szakmai gyakorlattal kapcsolatos kérdéseikkel személyesen a Tanulmányi Osztályon ügyfélfogadási időben, vagy a [kovacs.kitti@avkf.hu](mailto:kovacs.kitti@avkf.hu) e-mail címen érdeklődhetnek.

Eredményes gyakorlatot kívánunk!

Tisztelettel:

Dr. Baksa Brigitta sk.  
szakfelelős



## Felkérő levél

Hivatalosan igazoljuk, hogy..... az Apor Vilmos Katolikus Főiskola **IV. évfolyamos tanító 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. ....

Tisztelettel:

Dr. Zóka Katalin sk.  
tanulmányi rektorhelyettes

Dr. Baksa Brigitta sk.  
szakfelelős

### Fogadó nyilatkozat (Összefüggő szakmai gyakorlat)

Alulírott..... a(z) .....

intézmény vezetője igazolom, hogy .....(hallgató neve) **IV. évfolyamos, nappali tagozatos hallgató** kötelező szakmai gyakorlatát felkészült szakvezető irányításával intézményünkben a képzési 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.**



IGAZOLÓLAP

TANÍTÓ SZAK  
NAPPALI TAGOZAT  
IV. ÉVFOLYAM / 2. FÉLÉV

Hallgató neve: ..... (Neptun kódja: .....)

<b>Összefüggő szakmai gyakorlat</b> (Egyéni komplex külső iskolai gyakorlat)
Az intézmény neve, címe: .....
OM azonosítója: .....
Intézményvezető neve: .....
Javasolt érdemjegy: .....
A gyakorlat ideje:

2018. ....

(P. H.)

\_\_\_\_\_  
intézményvezető aláírása

**A Neptun Meet Street-re kérjük feltölteni, a hospitálási naplóval együtt.**

**Tisztelt Intézményvezető!**

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 9.

Tisztelettel:

Dr. Zóka Katalin sk.  
tanulmányi rektorhelyettes

Dr. Baksa Brigitta sk.  
szakfelelős

A fogadó intézmény vezetője részére kérjük átadni, tájékoztatás céljából!



## 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

<b>Vállalkozás/Intézmény neve:</b>	
Székhelye:	
Adószáma:	Telefonszáma:
EV igazolvány / cégbejegyzés száma:	
Képviselője:	<b>Bankszámlaszáma:</b>
<b>Megbízást teljesítő személy neve:</b>	
Telefonszáma:	

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

- Megbízó a Megbízottat \_\_\_\_\_ **IV.** évfolyamos **tanító** szakos, **nappali** tagozatos hallgató gyakorlatának vezetésével bízta meg.
- Megbízott a szerződés 1-es pontjában megjelölt „**Összefüggő szakmai gyakorlat**” (Egyéni nevelési gyakorlat )” c. feladatot \_\_\_\_\_ **-nál/nél** (intézmény neve), **2018.** \_\_\_\_\_ **-tól 2018.** \_\_\_\_\_ **-ig**, összesen **(8 hét)** terjedelemben a jelen szerződés szerinti feltételekkel személyesen vállalja teljesíteni.
- A megbízási díja **bruttó 50.000,- Ft (bruttó ötvenezer 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.  
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 egy a Megbízót, egy a Megbízottat illeti.

Dátum:

(intézményi bélyegző, intézményvezető aláírása)	
(intézmény neve)	<b>Apor Vilmos Katolikus Főiskola</b>

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

<b>Vállalkozás/Intézmény neve:</b>	
Székhelye:	
Adószáma:	Telefonszáma:
EV igazolvány / cégbejegyzés száma:	
Képviselője:	<b>Bankszámlaszáma:</b>
<b>Megbízást teljesítő személy neve:</b>	
Telefonszáma:	

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

- Megbízó a Megbízottat \_\_\_\_\_ **IV.** évfolyamos **tanító** szakos, **nappali** tagozatos hallgató gyakorlatának vezetésével bízta meg.
- Megbízott a szerződés 1-es pontjában megjelölt „**Összefüggő szakmai gyakorlat**” (Egyéni nevelési gyakorlat) c. feladatot \_\_\_\_\_ **-nál/nél** (intézmény neve), **2018.** \_\_\_\_\_ **-tól 2018.** \_\_\_\_\_ **-ig**, összesen (**8 hét**) terjedelemben a jelen szerződés szerinti feltételekkel személyesen vállalja teljesíteni.
- A megbízási díja **bruttó 50.000,- Ft (bruttó ötvenezer 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.  
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 egy a Megbízót, egy a Megbízottat illeti.

Dátum:

(intézményi bélyegző, intézményvezető aláírása)	
(intézmény neve)	<b>Apor Vilmos Katolikus Főiskola</b>

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

<b>Vállalkozás/Intézmény neve:</b>	
Székhelye:	
Adószáma:	Telefonszáma:
EV igazolvány / cégbejegyzés száma:	
Képviselője:	<b>Bankszámlaszáma:</b>
<b>Megbízást teljesítő személy neve:</b>	
Telefonszáma:	

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

9. Megbízó a Megbízottat \_\_\_\_\_ **IV.** évfolyamos **tanító** szakos, **nappali** tagozatos hallgató gyakorlatának vezetésével bízta meg.

10. Megbízott a szerződés 1-es pontjában megjelölt „**Összefüggő szakmai gyakorlat**” (Egyéni nevelési gyakorlat) c. feladatot \_\_\_\_\_ **-nál/nél** (intézmény neve), **2018.** \_\_\_\_\_ **-tól 2018.** \_\_\_\_\_ **-ig**, összesen (**8 hét**) terjedelemben a jelen szerződés szerinti feltételekkel személyesen vállalja teljesíteni.

11. A megbízási díja **bruttó 50.000,- Ft (bruttó ötvenezer 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.  
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 egy a Megbízót, egy a Megbízottat illeti.

Dátum:

(intézményi bélyegző, intézményvezető aláírása)	
(intézmény neve)	<b>Apor Vilmos Katolikus Főiskola</b>

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) képviselőként 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!**