



### Felkérő levél

Hivatalosan igazoljuk, hogy..... az Apor Vilmos Katolikus Főiskola **III. évfolyamos szociálpedagógia 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. augusztus 25.

Tisztelettel:

Dr. Zóka Katalin sk.  
tanulmányi rektorhelyettes

Dr. Csürkéné Dr. Mándi Nikoletta sk.  
szakfelelős

### Fogadó nyilatkozat

(Szociálpedagógiai gyakorlat 3.)

Alulírott Kuslits Gábor a(z) Fővárosi Gyermekvédelmi Központ és Területi Gyermekvédelmi Szakszolgálat intézmény vezetője igazolom, hogy .....(hallgató neve) **III. 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: **Fővárosi Gyermekvédelmi Központ és Területi Gyermekvédelmi Szakszolgálat**

Elérhetősége: **1081 Budapest, Alföldi utca 9-13.**

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

P.H. ....  
intézményvezető/helyettes

**A dokumentumot a Feladatok fülhöz kérjük feltölteni!**



**Tisztelt Hallgatónk!**

| <b>A szakmai gyakorlattal kapcsolatos leadandó dokumentumok</b>  |                     |                                       |                              |  |
|--|---------------------|---------------------------------------|------------------------------|--|
| <b>Szociálpedagógiai gyakorlat 3.</b><br>Gyakorlat időtartama: 2018. szeptember 3-tól 2018. november 23-ig |                     |                                       |                              |  |
| <b>Leadandó dokumentum</b>   | <b>Leadás helye</b> | <b>Leadás határideje</b>              | <b>Leadás módja</b>          | <b>Megjegyzés</b>  |
| <b>Fogadó nyilatkozat</b>  | Feladatok fül       | 2018.09.21.                           | elektronikus                 | –  |
| <b>Megbízási szerződés 3 példányban</b>  | Tanulmányi Osztály  | 2018.09.21.                           | személyesen vagy postai úton | Eredeti példányt!<br><b>Leadása csak akkor szükséges, ha a gyakorlati hely igényt tart a tiszteletdíjra.</b> |
| <b>Terepdolgozat</b>   | Feladatok fül       | oktató által meghatározott időpontban | elektronikus                 | –  |
| <b>Tereptanári értékelőlap</b>   | Feladatok fül       | 2018.11.30.                           | elektronikus                 | –  |
| <b>Teljesítési igazolás</b>  | Tanulmányi Osztály  | 2018.11.30.                           | személyesen vagy postai úton | Eredeti példányt!<br><b>Leadása csak akkor szükséges, ha a gyakorlati hely igényt tart a tiszteletdíjra.</b> |

A határidők lejártát követően dokumentumot nem áll módunkban elfogadni.

Szakmai gyakorlattal kapcsolatos ügyekben személyesen a Tanulmányi Osztályon ügyfélfogadási időben, valamint e-mailben a [kovacs.kitti@avkf.hu](mailto:kovacs.kitti@avkf.hu) címen érdeklőhetnek.

Eredményes gyakorlatot kívánunk!

Tisztelettel:

Dr. Csürkéné Dr. Mándi Nikoletta  
szakfelelős



**TEREPTANÁRI ÉRTÉKELŐLAP**  
**Szociálpedagógiai gyakorlat 3.**

(Kérjük nyomtatott betűkkel kitölteni, mert rögzítenünk kell az adatokat a hallgató indexében)

Hallgató neve és Neptun-kódja:.....

Fogadó intézmény: Fővárosi Gyermekvédelmi Központ és Területi Gyermekvédelmi Szakszolgálat

Tereptanár neve: .....

Intézményvezető neve: Kuslits Gábor

Gyakorlat letöltésének pontos ideje:.....

| Értékelési szempontok                                | Kiváló | Átlagos | Hiányos |
|--|--------|---------|---------|
| Intézmény szabályaihoz, céljaihoz való alkalmazkodás |        |         |         |
| A munkaközösségbe való beilleszkedés                 |        |         |         |
| Kliensekkel/gyerekekkel való kapcsolat               |        |         |         |
| Elméleti felkészültség                               |        |         |         |
| Szóbeli kommunikációs készség                        |        |         |         |
| Írásbeli teljesítmények                              |        |         |         |
| Motiváció  |        |         |         |
| Problémamegoldó és elemző készségek                  |        |         |         |
| Önálló munkára való alkalmasság                      |        |         |         |
| Feladattudat és etikai követelmények                 |        |         |         |
| Tereptanári visszajelzések hasznosítása              |        |         |         |

További megjegyzések:

.....  
.....

A fentiek alapján

- a hallgató a gyakorlatát érdemben teljesítette
- a gyakorlat megismétlését javaslom

2018. ....

.....  
Tereptanár

P.H.

.....  
Intézményvezető

**A dokumentumot a Feladatok fülhöz kérjük feltölteni!**



**Tisztelt Intézményvezető!**

Amennyiben igényt tartanak a tiszteletdíjra:

**Intézményes szerződés típus esetén:**

- 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. augusztus 25.

Tisztelettel:

Dr. Zóka Katalin sk.  
tanulmányi rektorhelyettes

Dr. Csürkéné Dr. Mándi Nikoletta sk.  
szakfelelős



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: Fővárosi Gyermekvédelmi Központ és Területi Gyermekvédelmi Szakszolgálat</b> |                         |
| Székhelye: 1081 Budapest, Alföldi utca 9-13.  |                         |
| Adószáma:   | Telefonszáma:           |
| EV igazolvány / cégbejegyzés száma:   |                         |
| Képviselője: Kuslits Gábor  | <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 \_\_\_\_\_ **(hallgató neve)** III. évfolyamos szociálpedagógia szakos, **nappali** tagozatos hallgató gyakorlatának vezetésével bízta meg. Megbízott a szerződés 1-es pontjában megjelölt **Szociálpedagógiai gyakorlat 3. c.** feladatot **Fővárosi Gyermekvédelmi Központ és Területi Gyermekvédelmi Szakszolgálat -nál/nél** (intézmény neve), **2018. \_\_\_\_\_-től 2018. \_\_\_\_\_-ig**, összesen **26 óra** terjedelemben a jelen szerződés szerinti feltételekkel személyesen vállalja teljesíteni.
- A megbízási díja **bruttó 4.290,- Ft (bruttó négyezer-kettőszázkilencven 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)                                | <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*

**Abban az esetben kérjük leadni, amennyiben a gyakorló hely igényt tart a tiszteletdíjra!**



## APOR VILMOS KATOLIKUS FŐISKOLA

### Tanulmányi Osztály

### 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: Fővárosi Gyermekvédelmi Központ és Területi Gyermekvédelmi Szakszolgálat</b> |                         |
| Székhelye: 1081 Budapest, Alföldi utca 9-13.  |                         |
| Adószáma:   | Telefonszáma:           |
| EV igazolvány / cégbejegyzés száma:   |                         |
| Képviselője: Kuslits Gábor  | <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 \_\_\_\_\_ **(hallgató neve)** III. évfolyamos szociálpedagógia szakos, **nappali** tagozatos hallgató gyakorlatának vezetésével bízta meg.  
Megbízott a szerződés 1-es pontjában megjelölt **Szociálpedagógiai gyakorlat 3. c.** feladatot **Fővárosi Gyermekvédelmi Központ és Területi Gyermekvédelmi Szakszolgálat -nál/nél** (intézmény neve), **2018. \_\_\_\_\_-től 2018. \_\_\_\_\_-ig**, összesen **26 óra** terjedelemben a jelen szerződés szerinti feltételekkel személyesen vállalja teljesíteni.
- A megbízási díja **bruttó 4.290,- Ft (bruttó négyezer-kettőszázkilencven 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)                                | <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*

**Abban az esetben kérjük leadni, amennyiben a gyakorló 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: Fővárosi Gyermekvédelmi Központ és Területi Gyermekvédelmi Szakszolgálat</b> |                         |
| Székhelye: 1081 Budapest, Alföldi utca 9-13.  |                         |
| Adószáma:   | Telefonszáma:           |
| EV igazolvány / cégbejegyzés száma:   |                         |
| Képviselője: Kuslits Gábor  | <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 \_\_\_\_\_ **(hallgató neve) III.** évfolyamos szociálpedagógia szakos, **nappali** tagozatos hallgató gyakorlatának vezetésével bízta meg.  
Megbízott a szerződés 1-es pontjában megjelölt **Szociálpedagógiai gyakorlat 3. c.** feladatot **Fővárosi Gyermekvédelmi Központ és Területi Gyermekvédelmi Szakszolgálat -nál/nél** (intézmény neve), **2018. \_\_\_\_\_-től 2018. \_\_\_\_\_-ig**, összesen **26 óra** terjedelemben a jelen szerződés szerinti feltételekkel személyesen vállalja teljesíteni.
- A megbízási díja **bruttó 4.290,- Ft (bruttó négyezer-kettőszázkilencven 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)                                | <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*

**Abban az esetben kérjük leadni, amennyiben a gyakorló 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) képviselőjében kijelentem, hogy  
.....(név), mint Megbízott a fenti nyilatkozatban szereplő  
feladatokat, tevékenységeket szerződésszerűen teljesítette.

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

Dátum:

.....  
Apor Vilmos Katolikus Főiskola  
Megbízó

**Abban az esetben kérjük leadni, amennyiben a gyakorló helyen igényt tartanak a**

**tiszteletdíjra!**