



Tisztelt Hallgatónk!

A szakmai gyakorlattal kapcsolatos leadandó dokumentumok				
Egyéni gyakorlat 3. (2x8 óra bölcsőde speciális csoport, 1x8 óra családok átmeneti otthona)				
Gyakorlat időtartama: 2018. szeptember 3-tól november 23-ig				
Leadandó dokumentum	Leadás helye	Leadás határideje	Leadás módja	Megjegyzés
Fogadó nyilatkozatok	Feladatok fül	2018. november 9.	elektronikus	Papír alapon, vagy e-mailben leadott Naplót nem fogadunk el.
Napló	Feladatok fül	2018. december 7.	elektronikus	
Igazoló lap	Feladatok fül	2018. december 7.	elektronikus	

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. Udvarvölgyi Zsolt sk.
szakfelelős



Felkérő levél

Hivatalosan igazoljuk, hogy..... az Apor Vilmos Katolikus Főiskola **II. 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 Feladatok fül felületre kell feltöltenie.

Hozzájárulását köszönöm, további eredményes munkát kívánok.

Vác, 2018. augusztus 30.

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 3.)

Alulírott..... a(z)

intézmény vezetője igazolom, hogy(hallgató neve) **II. 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 Feladatok fülhöz kérjük feltölteni!



IGAZOLÓ LAP- Csecsemő- és kisgyermeknevelő BA, nappali 2. évf.

EGYÉNI GYAKORLAT 3.

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

Bölcsőde speciális csoport hospitálás igazolása	Családok átmeneti otthona 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 Feladatok fülhöz kérjük feltölteni!