

**Tisztelt Hallgatónk!**

<b>A szakmai gyakorlattal kapcsolatos leadandó dokumentumok</b>				
<b>Leadandó dokumentum</b>	<b>Leadás helye</b>	<b>Leadás határideje</b>	<b>Leadás módja</b>	<b>Megjegyzés</b>
<b>Fogadó nyilatkozatok</b>	Feladatok fül	2019. 11. 01.	elektronikus	A dokumentumokat PDF formátumban kérjük feltölteni!
<b>Napló</b>		2019. 11. 29.		
<b>Igazoló lap</b>				

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

Eredményes gyakorlatot kívánunk!

Tisztelettel:

Dr. Udvarvölgyi Zsolt sk.  
szakfelelős



KATOLIKUS FŐISKOLA

## Tanulmányi Osztály

### Felkérő levél

Hivatalosan igazoljuk, hogy ..... az Apor Vilmos Katolikus Főiskola **III. 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 Neptun felületen keresztül a Feladatok fülhöz kell feltöltenie.

Hozzájárulását köszönöm, további eredményes munkát kívánok.

Vác, 2019. szeptember 1.

Tisztelettel:

Dr. Zóka Katalin sk.  
tanulmányi rektorhelyettes

Gyimesi Ildikó sk.  
Gyakorlati képzési  
koordinátor és gyakorlatvezető oktató

Dr. Udvarvölgyi Zsolt sk.  
szakfelelős

### Fogadó nyilatkozat

(Csoportos gyakorlat 4. – Bölcsőde)

Alulírott..... a(z) .....

intézmény vezetője igazolom, hogy ..... **III. 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:.....2019. ....

P.H. ....  
intézményvezető/helyettes

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

## Felkérő levél

Hivatalosan igazoljuk, hogy ..... az Apor Vilmos Katolikus Főiskola **III. 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 Neptun felületen keresztül a Feladatok fülhöz kell feltöltenie.

Hozzájárulását köszönöm, további eredményes munkát kívánok.

Vác, 2019. szeptember 1.

Tisztelettel:

Dr. Zóka Katalin sk.  
tanulmányi rektorhelyettes

Gyimesi Ildikó sk.  
Gyakorlati képzési  
koordinátor és gyakorlatvezető oktató

Dr. Udvarvölgyi Zsolt sk.  
szakfelelős

### Fogadó nyilatkozat

(Csoportos nevelési gyakorlat 4. – Bölcsőde speciális csoport )

Alulírott..... a(z) .....

intézmény vezetője igazolom, hogy ..... **III. 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:.....2019. ....

P.H. ....  
intézményvezető/helyettes

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



KATOLIKUS FŐISKOLA

*Tanulmányi Osztály*

**IGAZOLÓ LAP- Csecsemő- és kisgyermeknevelő BA, nappali 3. évf.  
CSOPORTOS GYAKORLAT 4.**

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

<b>Bölcsődei gyakorlat igazolása</b>	<b>Bölcsőde speciális csoport gyakorlat igazolása</b>
<b>Intézmény neve és címe</b> ..... .....	<b>Intézmény neve és címe</b> ..... .....
<b>Intézményvezető neve:</b> .....	<b>Intézményvezető neve:</b> .....
<b>Gyakorlat ideje:.....</b>	<b>Gyakorlat ideje:.....</b>
<b>Gyakorlatvezető által javasolt érdemjegy:</b> .....	<b>Gyakorlatvezető által javasolt érdemjegy:</b> .....
<b>Intézményvezető aláírása:</b> ..... <b>P. H.</b>	<b>Intézményvezető aláírása:</b> ..... <b>P. H.</b>
..... <b>2019</b> ..... <b>hó</b> ..... <b>nap</b>	..... <b>2019</b> ..... <b>hó</b> ..... <b>nap</b>

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