

Tisztelt Hallgatónk!

<b>A szakmai gyakorlattal kapcsolatos leadandó dokumentumok</b>				
<b>Egyéni gyakorlat 3. (1x5 óra bölcsőde speciális csoport, 1x5 óra családok átmeneti otthona)</b>				
<b>Gyakorlat időtartama: 2019. szeptember 2-től november 23-ig</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	2019.10.26.	elektronikus	Papír alapon, vagy e-mailben leadott Naplót nem fogadunk el.
<b>Napló</b>	Feladatok fül	2019.11.30.	elektronikus	
<b>Igazoló lap</b>	Feladatok fül	2019.11.30.	elektronikus	

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 **II. évfolyamos csecsemő- és kisgyermeknevelő szakos levelező 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, 2019. 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 levelező 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!**

**IGAZOLÓ LAP- Csecsemő- és kisgyermeknevelő BA, levelező 2. évf.**

**EGYÉNI GYAKORLAT 3.**

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

<b>Bölcsőde speciális csoport hospitálás igazolása</b>	<b>Családok átmeneti otthona hospitálás 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>Intézményvezető aláírása:</b>  .....
<b>P. H.</b>	<b>P. H.</b>
.....2019 .....hó .....nap	.....2019 .....hó .....nap

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