

**Tisztelt Hallgatónk!**

<b>A szakmai gyakorlattal kapcsolatos leadandó dokumentumok</b>				
<b>Egyéni gyakorlat 2.</b> (1x5 óra családi bölcsőde, 1x5 óra családsegítő és gyermekjóléti szolgálat) (levelező tagozat) <b>Gyakorlat időtartama: 10 óra</b> <b>Gyakorlat ideje: 2020. szeptember 07-től november 20-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	2020.10.26.	elektronikus	—
<b>Hallgatói megállapodás</b>	Tanulmányi Osztály	2020.10.26.	személyesen vagy postai úton	—
<b>Napló</b>	Feladatok fül	2020.11.30.	elektronikus	Papír alapon, vagy e-mailben leadott Naplót nem fogadunk el.
<b>Igazoló lap</b>	Feladatok fül	2020.11.30.	elektronikus	—

A határidők lejártát követően dokumentumot nem áll módunkban elfogadni.

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

Eredményes gyakorlatot kívánunk!

Tisztelettel:

Dr. Udvarvölgyi Zsolt sk.  
szakfelelős

**Felkérő levél**  
**Családi bölcsőde (1x5 óra)**

Hivatalosan igazoljuk, hogy..... az Apor Vilmos Katolikus Főiskola **I. 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, 2020. augusztus 24.

Tisztelettel:

Dr. Zóka Katalin sk.  
tanulmányi rektorhelyettes

Gyimesi Ildikó sk.  
Gyakorlati képzési  
koordinátor és gyakorlatvezető oktató

Dr. Udvarvölgyi Zsolt sk.  
szakfelelős

**Fogadó nyilatkozat**  
**Családi bölcsőde (1x5 óra)**  
(Egyéni gyakorlat 2. )

Alulírott..... a(z) .....

intézmény vezetője igazolom, hogy .....(hallgató neve) **I. 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:.....2020. ....

(P.H.) .....  
intézményvezető/helyettes

**A dokumentumot a Feladatok fülhöz kérjük 2020. 10. 26-ig feltölteni!**

## Felkérő levél

### Családsegítő és gyermekjóléti szolgálat (1x5 óra)

Hivatalosan igazoljuk, hogy..... az Apor Vilmos Katolikus Főiskola **I. 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, 2020. augusztus 24.

Tisztelettel:

Dr. Zóka Katalin sk.  
tanulmányi rektorhelyettes

Gyimesi Ildikó sk.  
Gyakorlati képzési  
koordinátor és gyakorlatvezető oktató

Dr. Udvarvölgyi Zsolt sk.  
szakfelelős

## Fogadó nyilatkozat

### Családsegítő és gyermekjóléti szolgálat (1x5 óra)

(Egyéni gyakorlat 2. )

Alulírott..... a(z) .....

intézmény vezetője igazolom, hogy .....(hallgató neve) **I. 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:.....2020. ....

(P.H.) .....  
intézményvezető/helyettes

**A dokumentumot a Feladatok fülhöz kérjük 2020. 10. 26-ig feltölteni!**

**IGAZOLÓ LAP**

**EGYÉNI GYAKORLAT 2.**

Csecsemő- és kisgyermeknevelő szak (BA), levelező tagozat, 1. évf.

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

<b>Családi bölcsőde hospitálás igazolása</b>	<b>Családsegítő és gyermekjóléti szolgálat 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>
....., 2020. ....hó .....nap	....., 2020. ....hó .....nap

**A dokumentumot a Feladatok fülhöz kérjük 2020. 11. 30-ig feltölteni!**



KATOLIKUS FŐISKOLA

---

*Tanulmányi Osztály*

**Hallgatói Megállapodás**

**Alulírott** ..... **a(z)** .....  
**intézmény vezetője hozzájárulok ahhoz, hogy** ..... (hallgató neve)  
I. évfolyamos, csecsemő- és kisgyermeknevelő szakos, levelező tagozatos hallgató a  
**2020/2021. tanév, 1. félévében a szakmai gyakorlat követelményeit intézményünknel  
teljesítse.**

**Intézmény adatai:**

Név: .....

Cím: .....

Telefon: .....

Telefax: .....

E-mail: .....

**Az intézmény szakmai gyakorlat szempontjából releváns tevékenységi köre:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**A hallgató várható tevékenységi köre:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

A szakmai gyakorlólóhely vállalja, hogy a hallgató számára – egészségvédelmi és munkavédelmi szempontból biztonságos munkahelyen – a szakképzési programnak, illetve a tantervnek megfelelő szakmai gyakorlatról gondoskodik.

**Szakmai gyakorlat helye:**

.....



KATOLIKUS FŐISKOLA

---

*Tanulmányi Osztály*

**A hallgató szakmai gyakorlatát közvetlenül felügyelő vezető adatai:**

Név: .....

Beosztás: .....

Munkahelyi címe: .....

Telefon,fax: .....

**A hallgató szakmai gyakorlata felsőoktatási intézményi felelősének neve:**

.....

**Szakmai gyakorlat kezdete:** .....

**Szakmai gyakorlat vége:** .....

**A hallgató napi szakmai gyakorlata ideje:** .....

**A hallgatóval hallgatói jogviszonyt létesített felsőoktatási intézmény:**

**Felsőoktatási intézmény megnevezése:** Apor Vilmos Katolikus Főiskola

**Székhelye:** 2600 Vác, Konstantin tér 1-5.

**Elérhetősége:** (27) 511-151

**Intézményi azonosító:** FI 21962

**Törvényes képviselő neve:** Dr. Zóka Katalin tanulmányi rektorhelyettes

**Hallgató adatai:**

Név: .....

Születési név: .....

Születési hely: .....

Születési idő: .....

Anyja neve: .....

Lakcím: .....

Hallgatói azonosító szám: .....

Elérhetőség: .....

Külföldi hallgató esetén állampolgárság: .....

Tartózkodási címe: .....

Neptunkód: .....



KATOLIKUS FŐISKOLA

---

## *Tanulmányi Osztály*

### **Szakképzettség megnevezése és képzési ideje:**

**Szak:** .....

**Képzési idő:** .....

### **A Hallgató jogai és kötelezettségei**

- a) A Felsőoktatási intézmény hallgatója a Felsőoktatási intézmény szakmai gyakorlatra vonatkozó szabályzatában foglaltaknak és a Fogadó Intézmény által kijelölt instruktortól kapott tájékoztatásnak megfelelően köteles teljesíteni a szakmai gyakorlatot, betartva a Fogadó Intézmény végzett szakmai gyakorlat során felmerülő, az egyes ügyviteli, eljárásjogi és adatvédelmi szabályokból fakadó titokvédelmi előírásokat is.
- b) A hallgatót a Felsőoktatási intézmény szakmai gyakorlatra vonatkozó szabályzata és a Felsőoktatási intézmény és a Fogadó Intézmény külön megállapodása értelmében a szakmai gyakorlat idejére díjazás nem illeti meg.
- c) Ha a szakmai gyakorlatot teljesítő hallgató a szakmai gyakorlat ideje alatt a Foglalkoztatónál vétséget követ el vagy annak alapos gyanúja merül fel, a Foglalkoztató erről haladéktalanul értesíti a Felsőoktatási intézmény szakmai gyakorlatot felügyelő oktatóját.

Kelt: ....., 2020. ....

---

Hallgató

---

Fogadó intézmény

**A dokumentumot a Tanulmányi Osztályon kérjük leadni 2020. 10. 26-ig!**



KATOLIKUS FŐISKOLA

---

## Tanulmányi Osztály

### Hallgatói Megállapodás

**Alulírott** ..... **a(z)** .....  
**intézmény vezetője hozzájárulok ahhoz, hogy** ..... (hallgató neve)  
I. évfolyamos, csecsemő- és kisgyermeknevelő szakos, levelező tagozatos hallgató a  
**2020/2021. tanév, 1. félévében a szakmai gyakorlat követelményeit intézményünknel teljesítse.**

#### **Intézmény adatai:**

Név: .....

Cím: .....

Telefon: .....

Telefax: .....

E-mail: .....

#### **Az intézmény szakmai gyakorlat szempontjából releváns tevékenységi köre:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

#### **A hallgató várható tevékenységi köre:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

A szakmai gyakorlólhely vállalja, hogy a hallgató számára – egészségvédelmi és munkavédelmi szempontból biztonságos munkahelyen – a szakképzési programnak, illetve a tantervnek megfelelő szakmai gyakorlatról gondoskodik.

#### **Szakmai gyakorlat helye:**

.....





KATOLIKUS FŐISKOLA

---

*Tanulmányi Osztály*

**A hallgató szakmai gyakorlatát közvetlenül felügyelő vezető adatai:**

Név: .....

Beosztás: .....

Munkahelyi címe: .....

Telefon,fax: .....

**A hallgató szakmai gyakorlata felsőoktatási intézményi felelősének neve:**

.....

**Szakmai gyakorlat kezdete:** .....

**Szakmai gyakorlat vége:** .....

**A hallgató napi szakmai gyakorlata ideje:** .....

**A hallgatóval hallgatói jogviszonyt létesített felsőoktatási intézmény:**

**Felsőoktatási intézmény megnevezése:** Apor Vilmos Katolikus Főiskola

**Székhelye:** 2600 Vác, Konstantin tér 1-5.

**Elérhetősége:** (27) 511-151

**Intézményi azonosító:** FI 21962

**Törvényes képviselő neve:** Dr. Zóka Katalin tanulmányi rektorhelyettes

**Hallgató adatai:**

Név: .....

Születési név: .....

Születési hely: .....

Születési idő: .....

Anyja neve: .....

Lakcím: .....

Hallgatói azonosító szám: .....

Elérhetőség: .....

Külföldi hallgató esetén állampolgárság: .....

Tartózkodási címe: .....

Neptunkód: .....



KATOLIKUS FŐISKOLA

---

*Tanulmányi Osztály*

**Szakképzettség megnevezése és képzési ideje:**

**Szak:** .....

**Képzési idő:** .....

**A Hallgató jogai és kötelezettségei**

- a) A Felsőoktatási intézmény hallgatója a Felsőoktatási intézmény szakmai gyakorlatra vonatkozó szabályzatában foglaltaknak és a Fogadó Intézmény által kijelölt instruktortól kapott tájékoztatásnak megfelelően köteles teljesíteni a szakmai gyakorlatot, betartva a Fogadó Intézmény végzett szakmai gyakorlat során felmerülő, az egyes ügyviteli, eljárásjogi és adatvédelmi szabályokból fakadó titokvédelmi előírásokat is.
- b) A hallgatót a Felsőoktatási intézmény szakmai gyakorlatra vonatkozó szabályzata és a Felsőoktatási intézmény és a Fogadó Intézmény külön megállapodása értelmében a szakmai gyakorlat idejére díjazás nem illeti meg.
- c) Ha a szakmai gyakorlatot teljesítő hallgató a szakmai gyakorlat ideje alatt a Foglalkoztatónál vétséget követ el vagy annak alapos gyanúja merül fel, a Foglalkoztató erről haladéktalanul értesíti a Felsőoktatási intézmény szakmai gyakorlatot felügyelő oktatóját.

Kelt: ....., 2020. ....

---

Hallgató

---

Fogadó intézmény

**A dokumentumot a Tanulmányi Osztályon kérjük leadni 2020. 10. 26-ig!**