



Tisztelt Hallgatónk!

A szakmai gyakorlattal kapcsolatos leadandó dokumentumok				
Komplex egyéni gyakorlat (5 nap óvoda, 3 nap bölcsőde, 2 nap iskola) (levelező tagozat) Gyakorlat időtartama: 50 óra Gyakorlat ideje: 2020. szeptember 07-től november 13-ig				
Leadandó dokumentum	Leadás helye	Leadás határideje	Leadás módja	Megjegyzés
Fogadó nyilatkozatok	Feladatok fül	2020. 10. 03.	elektronikus	—
Hallgatói megállapodás	Tanulmányi Osztály	2020. 10. 03.	személyes vagy postai úton	—
Megbízási szerződés 3 példánya (Csak óvoda esetében!)	Tanulmányi Osztály	2020. 10. 03.	személyes vagy postai úton	Eredeti példányt! Leadása csak akkor szükséges, ha a gyakorlati hely igényt tart a tiszteletdíjra.
Napló	Feladatok fül	2020. 11. 28.	elektronikus	Papír alapon, vagy e-mailben leadott Naplót nem fogadunk el.
Igazoló lap	Feladatok fül	2020. 11. 28.	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 címen érdeklődhetnek.

Eredményes gyakorlatot kívánunk!

Tisztelettel:

Dr. Zóka Katalin sk.
szakfelelős

Felkérő levél
Óvodai hospitálás (5 nap)

Hivatalosan igazoljuk, hogy az Apor Vilmos Katolikus Főiskola **III. évfolyamos, óvodapedagógus 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 Tanulmányi Osztályra szíveskedjen visszaküldeni a hallgatóval.

Hozzájárulását köszönöm, további eredményes munkát kívánok.

Vác, 2020. augusztus 25.

Tisztelettel:

Dr. Zóka Katalin sk.
szakfelelős és tanulmányi rektorhelyettes

Fogadó nyilatkozat

Óvodai hospitálás (5 nap)
(Komplex egyéni gyakorlat)

Alulírott..... a(z)

intézmény vezetője igazolom, hogy (hallgató neve)

III. évfolyamos, levelező tagozatos hallgató Komplex egyéni gyakorlat részét képező **5 napos Óvodai hospitálását 2020.-tól/tól 2020.-ig*** 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:.....

Címe:.....

Telefonszáma, E-mail címe:.....

Ezen nyilatkozat alapján a gyakorlati képzés ellátásáért járó bruttó 5.000,- Ft (bruttó ötezer Ft) tiszteletdíjat:

Megbízási szerződésben az **AVKF** és **intézményünk** között (kifizetés számla ellenében) **kérem rögzíteni.**

Nem tartok igényt a tiszteletdíjra.

(Kérjük a megfelelő részhez tegyen egy „X” jelet!)

Kelt:2020.

(P.H.)
intézményvezető/helyettes

*Kérjük, szíveskedjen megadni a gyakorlat letöltésének pontos időtartamát!

A dokumentumot a Feladatok fülhöz kérjük 2020. 10. 03-ig feltölteni!

**Felkérő levél
Bölcsődei hospitálás (3 nap)**

Hivatalosan igazoljuk, hogy az Apor Vilmos Katolikus Főiskola **III. évfolyamos, óvodapedagógus szakos, levelező tagozatos** hallgatója. Kérjük az intézményvezető kollégát, tegye lehetővé a hallgató részére, hogy a vezetése alatt álló intézményben, szakmai gyakorlatát, a Gyakorlati képzési útmutató szempontjai szerinti hospitálását elvégezhesse.

Hozzájárulását köszönöm, további eredményes munkát kívánok.

Vác, 2020. augusztus 25.

Tisztelettel:

Dr. Zóka Katalin sk.
szakfelelős és tanulmányi rektorhelyettes

**Fogadó nyilatkozat
Bölcsődei hospitálás (3 nap)
(Komplex egyéni gyakorlat)**

Alulírott..... a(z)
intézmény vezetője igazolom, hogy (hallgató neve)
III. évfolyamos, levelező tagozatos hallgató kötelező szakmai gyakorlatát, a bölcsődei hospitálást 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. 03-ig feltölteni!

Felkérő levél

Általános iskolai alsó tagozatos hospitálás (2 nap)

Hivatalosan igazoljuk, hogy az Apor Vilmos Katolikus Főiskola **III. évfolyamos, óvodapedagógus szakos, levelező tagozatos** hallgatója. Kérjük az intézményvezető kollégát, tegye lehetővé a hallgató részére, hogy a vezetése alatt álló intézményben, szakmai gyakorlatát, a Gyakorlati képzési útmutató szempontjai szerinti hospitálását elvégezhesse.

Hozzájárulását köszönöm, további eredményes munkát kívánok.

Vác, 2020. augusztus 25.

Tisztelettel:

Dr. Zóka Katalin sk.
szakfelelős és tanulmányi rektorhelyettes

Fogadó nyilatkozat

Általános iskolai alsó tagozatos hospitálás (2 nap)

(Komplex egyéni gyakorlat)

Alulírott..... a(z)

intézmény vezetője igazolom, hogy (hallgató neve)

III. évfolyamos, levelező tagozatos hallgató kötelező szakmai gyakorlatát, az általános iskolai hospitálását 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. 03-ig feltölteni!

Tisztelt Óvodavezető!

Amennyiben igényt tartanak a tiszteletdíjra:

- 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 egy példányát visszaküldi Önöknek postai úton.
- **A gyakorlat befejezése után az „Intézményi nyilatkozat gyakorlat teljesítéséről”** megnevezésű dokumentumot, kitöltve, aláírva és intézményi bélyegzővel ellátva szíveskedjenek visszaküldeni a hallgatóval vagy postai úton a Tanulmányi Osztályra.
- Az „Intézményi nyilatkozat gyakorlat teljesítéséről” dokumentum beérkezése után a főiskola postai úton elküldi a **teljesítés-igazolás** másolatát, mely alapján az Önök intézménye/fenntartója kiállíthatja az intézményi számlát.
- **A kiállított számlát a főiskola Tanulmányi Osztályának 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, 2020. augusztus 25.

Tisztelettel:

Dr. Zóka Katalin sk.
szakfelelős és tanulmányi rektorhelyettes

IGAZOLÓ LAP

KOMPLEX EGYÉNI GYAKORLAT
Óvodapedagógus szak, levelező tagozat, 3. évf.

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

Óvodai hospitálás (5 nap)	Bölcsődei hospitálás (3 nap)	Iskolai hospitálás (2 nap)
Intézmény neve:	Intézmény neve:	Intézmény neve:
Címe:	Címe:	Címe:
OM azonosítója:	OM azonosítója:	OM azonosítója:
Intézményvezető neve:	Intézményvezető neve:	Intézményvezető neve:
Gyakorlat ideje:	Gyakorlat ideje:	Gyakorlat ideje:
<u>Szakvezető pedagógus által javasolt érdemjegy:</u>		
Intézményvezető aláírása:	Intézményvezető aláírása:	Intézményvezető aláírása:
(P. H.)	(P. H.)	(P. H.)
....., 2020. hó nap, 2020. hó nap, 2020. hó nap

A dokumentumot a Feladatok fülhöz kérjük 2020. 11. 28-ig feltölteni!



KATOLIKUS FŐISKOLA

Tanulmányi Osztály

MEGBÍZÁSI SZERZŐDÉS (Óvoda részére)

amely egyrészről az **Apor Vilmos Katolikus Főiskola** (Intézményi azonosító: FI 21962)
2600 Vác, Konstantin tér 1-5. adószáma: 18662728-2-13,
képviselő: *Dr. Zóka Katalin tanulmányi rektorhelyettes mint Megbízó*, másrészről

Vállalkozás/Intézmény neve:	
Székhelye:	
Adószáma:	Telefonszáma:
EV igazolvány / cégbejegyzés száma:	
Képviselője:	Bankszámlaszáma:
Megbízást teljesítő személy neve:	
Telefonszáma:	

mint megbízott (a továbbiakban: Megbízott) között a mai napon a következő feltételekkel jött létre:

- Megbízó a Megbízottat _____ (hallgató neve) **III.** évfolyamos, **óvodapedagógus** szakos, **levelező** tagozatos hallgató gyakorlatának vezetésével bízta meg.
- Megbízott a szerződés 1-es pontjában megjelölt **Komplex egyéni gyakorlat** c. feladatot _____ -nál/nél (intézmény neve), **2020.** _____ -
től 2020. _____ -ig, összesen **5 nap** terjedelemben a jelen szerződés szerinti feltételekkel személyesen vállalja teljesíteni.
- A megbízási díja **bruttó 5.000,- Ft (bruttó ötezer 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)	Apor Vilmos Katolikus Főiskola

Kérjük, az aláírt és lebélyegzett megbízási szerződés példányaikat az alábbi címre visszaküldeni szíveskedjen: *Apor Vilmos Katolikus Főiskola Tanulmányi Osztály, 2601 Vác, Pf.: 237*

Csak abban az esetben kérjük leadni, amennyiben a gyakorlóhely igényt tart a tiszteletdíjra!



KATOLIKUS FŐISKOLA

Tanulmányi Osztály

MEGBÍZÁSI SZERZŐDÉS

(Óvoda részére)

amely egyrészről az **Apor Vilmos Katolikus Főiskola** (Intézményi azonosító: FI 21962)
2600 Vác, Konstantin tér 1-5. adószáma: 18662728-2-13,
képviselő: *Dr. Zóka Katalin tanulmányi rektorhelyettes mint Megbízó*, másrészről

Vállalkozás/Intézmény neve:	
Székhelye:	
Adószáma:	Telefonszáma:
EV igazolvány / cégbejegyzés száma:	
Képviselője:	Bankszámlaszáma:
Megbízást teljesítő személy neve:	
Telefonszáma:	

mint megbízott (a továbbiakban: Megbízott) között a mai napon a következő feltételekkel jött létre:

- Megbízó a Megbízottat _____ (hallgató neve) **III.** évfolyamos, **óvodapedagógus** szakos, **levelező** tagozatos hallgató gyakorlatának vezetésével bízta meg.
- Megbízott a szerződés 1-es pontjában megjelölt **Komplex egyéni gyakorlat** c. feladatot _____ -nál/nél (intézmény neve), **2020.** _____ -
tól 2020. _____ -ig, összesen **5 nap** terjedelemben a jelen szerződés szerinti feltételekkel személyesen vállalja teljesíteni.
- A megbízási díja **bruttó 5.000,- Ft (bruttó ötezer 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)	Apor Vilmos Katolikus Főiskola

Kérjük, az aláírt és lebélyegzett megbízási szerződés példányait az alábbi címre visszaküldeni szíveskedjen: *Apor Vilmos Katolikus Főiskola Tanulmányi Osztály, 2601 Vác, Pf.: 237*

Csak abban az esetben kérjük leadni, amennyiben a gyakorlólé hely igényt tart a tiszteletdíjra!



KATOLIKUS FŐISKOLA

Tanulmányi Osztály

MEGBÍZÁSI SZERZŐDÉS

(Óvoda részére)

amely egyrészről az **Apor Vilmos Katolikus Főiskola** (Intézményi azonosító: FI 21962)
2600 Vác, Konstantin tér 1-5. adószáma: 18662728-2-13,
képviselő: *Dr. Zóka Katalin tanulmányi rektorhelyettes mint Megbízó*, másrészről

Vállalkozás/Intézmény neve:	
Székhelye:	
Adószáma:	Telefonszáma:
EV igazolvány / cégbejegyzés száma:	
Képviselője:	Bankszámlaszáma:
Megbízást teljesítő személy neve:	
Telefonszáma:	

mint megbízott (a továbbiakban: Megbízott) között a mai napon a következő feltételekkel jött létre:

- Megbízó a Megbízottat _____ **(hallgató neve) III.** évfolyamos, **óvodapedagógus** szakos, **levelező** tagozatos hallgató gyakorlatának vezetésével bízta meg.
- Megbízott a szerződés 1-es pontjában megjelölt **Komplex egyéni gyakorlat c.** feladatot _____ **-nál/nél (intézmény neve), 2020. _____ -tól 2020. _____ -ig,** összesen **5 nap** terjedelemben a jelen szerződés szerinti feltételekkel személyesen vállalja teljesíteni.
- A megbízási díja **bruttó 5.000,- Ft (bruttó ötezer 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)	Apor Vilmos Katolikus Főiskola

Kérjük, az aláírt és lebélyegzett megbízási szerződés példányait az alábbi címre visszaküldeni szíveskedjen: *Apor Vilmos Katolikus Főiskola Tanulmányi Osztály, 2601 Vác, Pf.: 237*

Csak abban az esetben kérjük leadni, amennyiben a gyakorlólé 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:

..... (hallgató neve, évf, szak)

..... (feladat megnevezése)

.....(időszak)

..... (terjedelem, óra)

Dátum:

(P. H.)

.....
Intézményvezető

**Abban az esetben kérjük leadni a gyakorlat teljesítése után, amennyiben a gyakorlólóhely
igényt tart a tiszteletdíjra!**



KATOLIKUS FŐISKOLA

Tanulmányi Osztály

Hallgatói Megállapodás

**Alulírott a(z)
intézmény vezetője hozzájárulok ahhoz, hogy (hallgató neve)
III. évfolyamos, óvodapedagógus 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. 03-ig!