

Tisztelt Hallgatónk!

A szakmai gyakorlattal kapcsolatos leadandó dokumentumok				
Óvodai gyakorlat 1. (levelező tagozat) Gyakorlat időtartama: 25 óra (5 nap) Gyakorlat ideje: 2020. szeptember 07-től november 13-ig				
Leadandó dokumentum	Leadás helye	Leadás határideje	Leadás módja	Megjegyzés
Fogadó nyilatkozat	Feladatok fül	2020. 10. 03.	elektronikus	–
Hallgatói megállapodás	Tanulmányi Osztály	2020. 10. 03.	személyes vagy postai úton	–
Megbízási szerződés 3 példánya	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

Hivatalosan igazoljuk, hogy..... az Apor Vilmos Katolikus Főiskola **I. évfolyamos, óvodapedagógus szakos, levelező tagozatos** hallgatója. Kérjük az intézményvezető kollégát, tegye lehetővé a hallgató részére, hogy a vezetése alatt álló intézményben, a **25** órás (5 nap) „**Óvodai gyakorlat 1.**„ megnevezésű szakmai gyakorlatát elvégezhesse, és erről az alábbi fogadó nyilatkozat kitöltésével és aláírásával szíveskedjék nyilatkozni.

A gyakorlatot a **2020. szeptember 07-től 2020. november 13-ig** tartó időszakban kell teljesíteni.

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



KATOLIKUS FŐISKOLA

Tanulmányi Osztály

Fogadó nyilatkozat

(Óvodai gyakorlat 1.)

Alulírott..... a(z)

intézmény vezetője igazolom, hogy(hallgató neve) **I. évfolyamos, levelező tagozatos hallgató** kötelező **25 órás (5 nap) „Óvodai gyakorlat 1.,** megnevezésű gyakorlatát **2020.-tól/től 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) kértém 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!

Tisztelt Intézményvezető!

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
Óvodapedagógus szak, levelező tagozat, 1. évf.

ÓVODAI GYAKORLAT 1.

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

Óvodai hospitálás igazolása

Intézmény neve és címe:

.....
.....

OM azonosítója:.....

Intézményvezető neve:.....

Gyakorlat ideje:.....

Szakvezető pedagógus neve:.....

Szakvezető pedagógus által javasolt érdemjegy:

Intézményvezető aláírása:

.....

(P. H.)

.....2020.hónap

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



KATOLIKUS FŐISKOLA

Tanulmányi Osztály

MEGBÍZÁSI SZERZŐDÉS

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) I.** évfolyamos, **óvodapedagógus** szakos, **levelező** tagozatos hallgató gyakorlatának vezetésével bízta meg.
- Megbízott a szerződés 1-es pontjában megjelölt **Óvodai gyakorlat 1. 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 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

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) I.** évfolyamos, **óvodapedagógus** szakos, **levelező** tagozatos hallgató gyakorlatának vezetésével bízta meg.
- Megbízott a szerződés 1-es pontjában megjelölt **Óvodai gyakorlat 1. 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

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) I.** évfolyamos, **óvodapedagógus** szakos, **levelező** tagozatos hallgató gyakorlatának vezetésével bízta meg.
- Megbízott a szerződés 1-es pontjában megjelölt **Óvodai gyakorlat 1. 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 példányaikat 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)
I. 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!