



KATOLIKUS FŐISKOLA

## APOR VILMOS KATOLIKUS FŐISKOLA

### Tanulmányi Osztály

**Tisztelt Hallgatónk!**

<b>A szakmai gyakorlattal kapcsolatos leadandó dokumentumok</b>				
<b>Intézményen kívüli összefüggő gyakorlat 1. /MNTMAL1025/ (levelező tagozat) Gyakorlat időtartama: 20 óra</b>				
<b>Leadandó dokumentum</b>	<b>Leadás helye</b>	<b>Leadás határideje</b>	<b>Leadás módja</b>	<b>Megjegyzés</b>
<b>Fogadó nyilatkozat</b>	Neptun Meet Street Feladatok fül	2020.11.07. (gyakorlat 1.)	elektronikus	–
<b>Megbízási szerződés 3 példányban</b>	Tanulmányi Osztály	2020.11.07. (gyakorlat 1.)	személyesen vagy postai úton	<b>Eredeti példányt! Leadása csak akkor szükséges, ha a gyakorlati hely igényt tart a tiszteletdíjra.</b>
<b>Terepdolgozat</b>	Neptun Meet Street Feladatok fül	oktató által meghatározott időpontban	elektronikus	–
<b>Tereptanári értékelőlap</b>	Neptun Meet Street Feladatok fül	2020.12.10. (gyakorlat 1.)	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. Elekes Györgyi sk.  
szakfelelős

## Felkérő levél

Hivatalosan igazoljuk, hogy..... az Apor Vilmos Katolikus Főiskola **II. évfolyamos, Mentálhigiénés közösség-és kapcsolatépítő MA 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.

Hozzájárulását köszönöm, további eredményes munkát kívánok.

Vác, 2020. szeptember 07.

Tisztelettel:

Dr. Zóka Katalin sk.  
tanulmányi rektorhelyettes

Dr. Elekes Györgyi sk.  
szakfelelős



## Fogadó nyilatkozat

(Intézményen kívüli összefüggő gyakorlat 1.)

Alulírott..... a(z) .....

intézmény vezetője igazolom, hogy .....(hallgató neve) **II. évfolyamos, Mentálhigiénés közösség- és kapcsolatépítő MA szakos, levelező tagozatos hallgató kötelező 20 órás „Intézményen kívüli összefüggő gyakorlat 1.,”** megnevezésű gyakorlatát **2020. ....-tól/től 2020. ....-ig\*** felkészült szakvezető irányításával intézményünkben a képzési 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. 17-ig feltölteni!**



**TEREPTANÁRI ÉRTÉKELŐLAP**

**Intézményen kívüli összefüggő gyakorlat 1.**  
(levelező tagozat)

(Kérjük nyomtatott betűkkel kitölteni, mert rögzítenünk kell az adatokat a tanulmányi rendszerünkben!)

**Hallgató neve és Neptun-kódja:**.....

**Fogadó intézmény:**.....

**Tereptanár neve:**.....

**Intézményvezető neve:**.....

**Gyakorlat letöltésének pontos ideje:**.....

Értékelési szempontok	Kiváló	Átlagos	Hiányos
Intézmény szabályaihoz, céljaihoz való alkalmazkodás			
A munkaközösségbe való beilleszkedés			
Kliensekkel/gyerekekkel való kapcsolat			
Elméleti felkészültség			
Szóbeli kommunikációs készség			
Írásbeli teljesítmények			
Motiváció			
Problémamegoldó és elemző készségek			
Önálló munkára való alkalmasság			
Feladattudat és etikai követelmények			
Tereptanári visszajelzések hasznosítása			

További megjegyzések:

.....  
.....

**A fentiek alapján**

- a hallgató a gyakorlatát érdemben teljesítette
- a gyakorlat megismétlését javaslom

2020. ....

.....  
**Tereptanár**

(P.H.)

.....  
**Intézményvezető**

**A dokumentumot a Feladatok fülhöz kérjük 2020. 12. 10-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. szeptember 07.

Tisztelettel:

Dr. Zóka Katalin sk.  
tanulmányi rektorhelyettes

Dr. Elekes Györgyi sk.  
szakfelelős



KATOLIKUS FŐISKOLA

## APOR VILMOS 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

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

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

- Megbízó a Megbízottat \_\_\_\_\_ **(hallgató neve) II.** évfolyamos, Mentálhigiénés közösség- és kapcsolatépítő MA szakos, **levelező** tagozatos hallgató gyakorlatának vezetésével bízta meg.
- Megbízott a szerződés 1-es pontjában megjelölt **Intézményen kívüli összefüggő gyakorlat 1. c. feladatot** \_\_\_\_\_ **-nál/nél** (intézmény neve), **2020. \_\_\_\_\_-től 2020. \_\_\_\_\_-ig**, összesen **20 óra** 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)	<b>Apor Vilmos Katolikus Főiskola</b>

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

**Abban az esetben kérjük leadni, amennyiben a gyakorló hely igényt tart a tiszteletdíjra!**



KATOLIKUS FŐISKOLA

## APOR VILMOS KATOLIKUS FŐISKOLA

### Tanulmányi Osztály

### MEGBÍZÁSI SZERZŐDÉS

amely egyrészt 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*, másrésztől

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

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

- Megbízó a Megbízottat \_\_\_\_\_ **(hallgató neve) II.** évfolyamos, Mentálhigiénés közösség- és kapcsolatépítő MA szakos, **levelező** tagozatos hallgató gyakorlatának vezetésével bízta meg.
- Megbízott a szerződés 1-es pontjában megjelölt **Intézményen kívüli összefüggő gyakorlat 1. c. feladatot** \_\_\_\_\_ **-nál/nél (intézmény neve), 2020. \_\_\_\_\_-től 2020. \_\_\_\_\_-ig,** összesen **20 óra** 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)	<b>Apor Vilmos Katolikus Főiskola</b>

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

**Abban az esetben kérjük leadni, amennyiben a gyakorló hely igényt tart a tiszteletdíjra!**



KATOLIKUS FŐISKOLA

## APOR VILMOS KATOLIKUS FŐISKOLA

### Tanulmányi Osztály

### MEGBÍZÁSI SZERZŐDÉS

amely egyrészt 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*, másrésztől

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

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

- Megbízó a Megbízottat \_\_\_\_\_ **(hallgató neve) II.** évfolyamos, Mentálhigiénés közösség- és kapcsolatépítő MA szakos, **levelező** tagozatos hallgató gyakorlatának vezetésével bízta meg.
- Megbízott a szerződés 1-es pontjában megjelölt **Intézményen kívüli összefüggő gyakorlat 1. c. feladatot** \_\_\_\_\_ **-nál/nél (intézmény neve), 2020. \_\_\_\_\_-től 2020. \_\_\_\_\_-ig,** összesen **20 óra** 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)	<b>Apor Vilmos Katolikus Főiskola</b>

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

**Abban az esetben kérjük leadni, amennyiben a gyakorló hely igényt tart a tiszteletdíjra!**





KATOLIKUS FŐISKOLA

## APOR VILMOS KATOLIKUS FŐISKOLA

### *Tanulmányi Osztály*

### 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 gyakorló hely  
igényt tart a tiszteletdíjra!**