

Tisztelt Hallgatónk!

A szakmai gyakorlattal kapcsolatos leadandó dokumentumok				
Egyéni iskolai gyakorlat 1. (levelező) Időszak: 2021. január 18-tól 2021. április 30-ig				
Leadandó dokumentum	Leadás helye	Leadás határideje	Leadás módja	Megjegyzés
Fogadó nyilatkozatok	Meet Street Feladatok fül	2021. 03. 07.	Elektronikusan Feladatok menüpontba	PDF formátumban kérjük feltölteni! (Olvasható minőségben!)
Megbízási szerződés 3 példánya	Tanulmányi Osztály	2021. 03. 07.	Személyesen vagy postai úton	Mindhárom eredeti példányt!
Napló	Meet Street Feladatok fül	2021. 05. 05.	Elektronikusan Feladatok menüpontba	PDF formátumban kérjük feltölteni! (Olvasható minőségben!)
Igazolólapok	Meet Street Feladatok fül	2021. 05. 05.	Elektronikusan Feladatok menüpontba	PDF formátumban kérjük feltölteni! (Olvasható minőségben!)
Intézményi nyilatkozat gyakorlat teljesítéséről	Tanulmányi Osztály	gyakorlat teljesítése után	A gyakorlólé hely küldi vissza postai úton!	Ezt a dokumentumot nem kell a Meet Streetre feltölteni!

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 érdeklődhettek.

Eredményes gyakorlatot kívánunk!

Tisztelettel:

Dr. Baksa Brigitta sk.
szakfelelős

Felkérő levél
(Óvodai hospitálás)

Hivatalosan igazoljuk, hogy..... az Apor Vilmos Katolikus Főiskola **I. évfolyamos, tanító 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, 2021. január 06.

Tisztelettel:

Dr. Zóka Katalin sk.
tanulmányi rektorhelyettes

Dr. Baksa Brigitta sk.
szakfelelős

Fogadó nyilatkozat
(Egyéni iskolai gyakorlat 1.)
(Óvodai hospitálás)

Alulírott..... a(z)
intézmény vezetője igazolom, hogy(hallgató neve) **tanító szakos, I. évfolyamos, levelező tagozatos hallgató** kötelező minimum 5 órás „**Egyéni iskolai gyakorlat 1.**” megnevezésű gyakorlatát **2021.-tól/től 2021.-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:.....

A gyakorlati képzés ellátásáért járó tiszteletdíj: bruttó 8.000,- Ft (bruttó nyolcezer Ft).

Kelt:, 2021.

(P.H.)
intézményvezető/helyettes

*Kérjük, szíveskedjen megadni a gyakorlat letöltésének pontos időtartamát!

A dokumentumot a Meet Street Feladatok fülhöz kérjük 2021. 03. 07-ig feltölteni!

Felkérő levél
(Általános iskolai hospitálás)

Hivatalosan igazoljuk, hogy..... az Apor Vilmos Katolikus Főiskola **I. évfolyamos, tanító 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, 2021. január 06.

Tisztelettel:

Dr. Zóka Katalin sk.
tanulmányi rektorhelyettes

Dr. Baksa Brigitta sk.
szakfelelős

Fogadó nyilatkozat

(Egyéni iskolai gyakorlat 1.)

(Általános iskolai hospitálás)

Alulírott..... a(z)

intézmény vezetője igazolom, hogy(hallgató neve) **tanító szakos, I. évfolyamos, levelező tagozatos hallgató** kötelező minimum 5 órás „**Egyéni iskolai gyakorlat 1.**” megnevezésű gyakorlatát **2021.-tól/től 2021.-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:.....

A gyakorlati képzés ellátásáért járó tiszteletdíj: bruttó 8.000,- Ft (bruttó nyolcezer Ft).

Kelt:, 2021.

(P.H.)
intézményvezető/helyettes

*Kérjük, szíveskedjen megadni a gyakorlat letöltésének pontos időtartamát!

A dokumentumot a Meet Street Feladatok fülhöz kérjük 2021. 03. 07-ig feltölteni!

IGAZOLÓLAP
TANÍTÓ SZAK
LEVELEZŐ TAGOZAT
I. ÉVFOLYAM / 2. FÉLÉV

Hallgató neve: (Neptun kódja:.....)

Egyéni iskolai gyakorlat 1.
(Óvodai hospitálás)

Az intézmény neve, címe:

.....

OM azonosítója:

Intézményvezető neve:

A gyakorlat ideje:

Szakvezető pedagógus neve:

2021.

(P. H.)

intézményvezető aláírása

A dokumentumot a Meet Street Feladatok fülhöz kérjük 2021. 05. 05-ig feltölteni!

IGAZOLÓLAP
TANÍTÓ SZAK
LEVELEZŐ TAGOZAT
I. ÉVFOLYAM / 2. FÉLÉV

Hallgató neve: (Neptun kódja:.....)

Egyéni iskolai gyakorlat 1.
(Általános iskolai hospitálás)

Az intézmény neve, címe:

.....

OM azonosítója:

Intézményvezető neve:

A gyakorlat ideje:

Szakvezető pedagógus neve:

2021.

(P. H.)

intézményvezető aláírása

A dokumentumot a Meet Street Feladatok fülhöz kérjük 2021. 05. 05-ig feltölteni!

Tisztelt Intézményvezető!

Kérjük, hogy:

- 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 (a Teljesítés-igazolás részt a főiskola tölti ki a dokumentum beérkezése után) a **kiállított számlával együtt** szíveskedjenek visszaküldeni postai úton a főiskola Tanulmányi Osztályának 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, az Intézményi nyilatkozat gyakorlat teljesítéséről megnevezésű dokumentum 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, 2021. január 06.

Tisztelettel:

Dr. Zóka Katalin sk.
tanulmányi rektorhelyettes

Dr. Baksa Brigitta sk.
szakfelelős

MEGBÍZÁSI SZERZŐDÉS

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

Intézmény neve:	
Székhelye:	
Adószáma:	Telefonszáma:
Képviselője:	Bankszámlaszáma:
Megbízást teljesítő személy neve:	
Telefonszáma:	

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

- Megbízó a Megbízottat _____ **I.** évfolyamos **tanító** szakos, **levelező** tagozatos hallgató gyakorlatának vezetésével bízta meg.
- Megbízott a szerződés 1-es pontjában megjelölt „**Egyéni iskolai gyakorlat 1.**” c. feladatot _____-nál/nél (intézmény neve), **2021.** _____-től **2021.** _____-ig, összesen (**minimum 5 óra**) terjedelemben a jelen szerződés szerinti feltételekkel személyesen vállalja teljesíteni.
- A megbízási díja **bruttó 8.000,- Ft (bruttó nyolcezer 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:

(gyakorlóhely intézményi bélyegzője, 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*

MEGBÍZÁSI SZERZŐDÉS

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

Intézmény neve:	
Székhelye:	
Adószáma:	Telefonszáma:
Képviselője:	Bankszámlaszáma:
Megbízást teljesítő személy neve:	
Telefonszáma:	

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

- Megbízó a Megbízottat _____ **I.** évfolyamos **tanító** szakos, **levelező** tagozatos hallgató gyakorlatának vezetésével bízta meg.
- Megbízott a szerződés 1-es pontjában megjelölt „**Egyéni iskolai gyakorlat 1.**” c. feladatot _____-nál/nél (intézmény neve), **2021.** _____-től **2021.** _____-ig, összesen (**minimum 5 óra**) terjedelemben a jelen szerződés szerinti feltételekkel személyesen vállalja teljesíteni.
- A megbízási díja **bruttó 8.000,- Ft (bruttó nyolcezer 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:

(gyakorlóhely intézményi bélyegzője, 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*

MEGBÍZÁSI SZERZŐDÉS

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

Intézmény neve:	
Székhelye:	
Adószáma:	Telefonszáma:
Képviselője:	Bankszámlaszáma:
Megbízást teljesítő személy neve:	
Telefonszáma:	

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

- Megbízó a Megbízottat _____ **I.** évfolyamos **tanító** szakos, **levelező** tagozatos hallgató gyakorlatának vezetésével bízta meg.
- Megbízott a szerződés 1-es pontjában megjelölt „**Egyéni iskolai gyakorlat 1.**” c. feladatot _____ **-nál/nél** (intézmény neve), **2021.** _____ **-től 2021.** _____ **-ig**, összesen (**minimum 5 óra**) terjedelemben a jelen szerződés szerinti feltételekkel személyesen vállalja teljesíteni.
- A megbízási díja **bruttó 8.000,- Ft (bruttó nyolcezer 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:

(gyakorlóhely intézményi bélyegzője, 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*

INTÉZMÉNYI NYILATKOZAT GYAKORLAT TELJESÍTÉSÉRŐL

(A gyakorlólé hely tölti ki.)

Alulírott mint intézményvezető
.....(intézmény neve, címe), mint Megbízott
a jelen nyilatkozat kiállításával nyilatkozom arról, hogy az **Apor Vilmos Katolikus Főiskola**
(székhely: 2600 Vác, Schuszter 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:

..... (hallgatók neve, évf, szak)
..... (feladat megnevezése)
.....(időszak)
..... (terjedelem, óra)

Dátum:

(P. H.)

.....
Intézményvezető

TELJESÍTÉS-IGAZOLÁS

(Az Apor Vilmos Katolikus Főiskola tölti ki.)

Alulírott **Apor Vilmos Katolikus Főiskola** (székhely: 2600 Vác, Schuszter Konstantin tér 1-
5. adószám: 18662728-2-13, intézményi azonosító: FI 21962) képviselőjében kijelentem,
hogy,(név), mint Megbízott a fenti nyilatkozatban
szereplő feladatokat, tevékenységeket szerződésszerűen teljesítette.

Ennek megfelelően a Megbízott által szabályszerűen, szerződésszerűen kiállított számla
ellenében a szerződés szerinti díj kifizethető.

Dátum:

.....
Apor Vilmos Katolikus Főiskola
Megbízó

*Ezt a dokumentumot a gyakorlat teljesítése után a számlával együtt postai úton a főiskola Tanulmányi
Osztályának kérjük elküldeni!*