

**Tisztelt Hallgatónk!**

<b>A szakmai gyakorlattal kapcsolatos leadandó dokumentumok</b>				
<b>Egyéni iskolai gyakorlat 2.</b>				
Gyakorlat időtartama: 1 hét (levelező tagozat)				
Időszak: 2021. január 18-tól 2021. április 30-ig				
<b>Leadandó dokumentum</b>	<b>Leadás helye</b>	<b>Leadás határideje</b>	<b>Leadás módja</b>	<b>Megjegyzés</b>
<b>Fogadó nyilatkozat</b>	Meet Street Feladatok fül	2021. 03. 07.	Elektronikusan Feladatok menüpontba	PDF formátumban kérjük feltölteni! (Olvasható minőségben!)
<b>Hallgatói megállapodás</b>	Tanulmányi Osztály	2021. 03. 07.	Személyesen vagy postai úton	Eredeti példányt kérjük!
<b>Megbízási szerződés 3 példánya</b>	Tanulmányi Osztály	2021. 03. 07.	Személyesen vagy postai úton	Mindhárom eredeti példányt!
<b>Napló</b>	Meet Street Feladatok fül	2021. 05. 05.	Elektronikusan Feladatok menüpontba	PDF formátumban kérjük feltölteni! (Olvasható minőségben!)
<b>Igazolólap</b>	Meet Street Feladatok fül	2021. 05. 05.	Elektronikusan Feladatok menüpontba	PDF formátumban kérjük feltölteni! (Olvasható minőségben!)
<b>Intézményi nyilatkozat gyakorlat teljesítéséről</b>	Tanulmányi Osztály	gyakorlat teljesítése után	<b>A gyakorlólhely küldi vissza postai úton!</b>	<b>Ezt a dokumentumot nem kell a Meet Streetre feltölteni!</b>

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. Baksa Brigitta sk.  
szakfelelős

## Felkérő levél

Hivatalosan igazoljuk, hogy..... az Apor Vilmos Katolikus Főiskola **II. 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 2.)

Alulírott..... a(z) .....

intézmény vezetője igazolom, hogy .....(hallgató neve) **tanító szakos, II. évfolyamos, levelező tagozatos hallgató** kötelező 1 hetes „**Egyéni iskolai gyakorlat 2.**” 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 10.000,- Ft (bruttó tízezer 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!**



KATOLIKUS FŐISKOLA

---

*Tanulmányi Osztály*

**Hallgatói Megállapodás**

**Alulírott** ..... **a(z)** .....  
**intézmény vezetője hozzájárulok ahhoz, hogy** ..... (hallgató neve)  
..... évfolyamos, tanító szakos, levelező tagozatos hallgató a **2020/2021. tanév, 2. 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 gyakorlóhely 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, Schuszter Konstantin tér 1-5.

**Elérhetősége:** (27) 511-151

**Intézményi azonosító:** FI 21962

**Törvényes képviselő neve:** Dr. Gloviczki Zoltán rektor

**Hallgató adatai:**

Név: .....

Születési név:.....

Születési hely:.....

Születési idő:.....

Anyja neve:.....

Lakcím:.....

Hallgatói azonosító szám:.....

Elérhetőség:.....

Külföldi hallgató esetén állampolgárság:.....

Tartózkodási címe:.....

Neptunkód:.....

**Szakképzettség megnevezése és képzési ideje:**

**Szak:** Tanító

**Képzési idő:** 8 félév

**A Hallgató kötelezettsége**

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.

Kelt: ....., 2021. ....

---

Hallgató

---

Fogadó intézmény

**A dokumentumot a Tanulmányi Osztályra kérjük leadni postai úton vagy személyesen**

**2021. 03. 07-ig!**

### **A mentortanító feladatai**

[http://tanarkepzes.unideb.hu/dokumentumok/osztott/mentor\\_es\\_vezetotantar\\_feladatkor.pdf](http://tanarkepzes.unideb.hu/dokumentumok/osztott/mentor_es_vezetotantar_feladatkor.pdf)

A pedagógusjelölt hallgatók gyakorlati képzésében kulcsfontosságú szerepet játszanak a tanítási gyakorlat irányításával megbízott mentorpedagógusok.

A mentorpedagógusok kiemelkedő szakmai, pedagógiai felkészültségük alapján felkészültek arra, hogy a tanítójelölteket az iskola oktató-nevelő tevékenységébe, a pedagógus mesterségébe közvetlen példamutatással és útmutatással beavassák.

A mentorpedagógusok a hallgatók gyakorlatának irányítását azonos követelmények és eljárási rend szerint teljesítik.

A mentorpedagógus

- ✓ irányítja a hozzá beosztott tanítójelöltek iskolai tanítási tevékenységét,
- ✓ a szaktárgyi tanítási gyakorlat keretében eligazítja a jelölteket a tantervek, tanmenetek, tankönyvek, segédanyagok és eszközök használatában,
- ✓ tájékoztatja őket az iskola helyi tantervéről, a szaktanári munka sajátosságairól és a saját nevelői felfogásáról,
- ✓ tájékozódik a jelöltek szakmai, módszertani elképzeléseiről,
- ✓ a jelöltek bevonásával idő- és feladattervet készít a beosztott hallgatók gyakorló tevékenységéről,
- ✓ segíti a hallgatókat a célirányos óramegfigyelések és feljegyzések, a jegyzőkönyvek készítésének, az iskolai dokumentumok kezelésének kérdéseiben,
- ✓ rendszeresen megbeszéléseket tart a tanítójelöltekkel, a pedagógusi munkával, a gyakorlással és a hospitálásokkal kapcsolatos tapasztalatokról, feladatokról,
- ✓ a jelöltek tanítási óráin jelen van (a jelölt tanítói egyéniségét, fejlődését figyelembe véve megengedhető, hogy a jelölt egy-két órát a vezetőtanár jelenléte nélkül tartson meg),
- ✓ segíti a jelölteket az önálló tanításra való felkészülésben, a tanórák didaktikai módszertani tervezésében,
- ✓ elemző-értékelő megbeszéléseken feltárják a tanóra szakmai-pedagógiai tapasztalatait,
- ✓ a mentorpedagógus a gyakorlás során folyamatosan ellenőrzi és értékeli a jelölteknek a szakmai ismeretek gyakorlati alkalmazásában való készségét, pedagógiai felkészültségét, a diákokkal való együttműködését,

- ✓ a tanítási gyakorlat alapján minősítést készít a jelöltek munkájáról,
- ✓ az egyenkénti minősítésben jellemzi a jelölt szakmai, módszertani, pedagógiai felkészültségét, oktató-nevelő munkája hatékonyságát, tanítói magatartását,
- ✓ felméri pedagógusi fejlődése lehetőségeit, illetve a jelölt teljesítményét és érdemjeggyel értékeli.

A mentor és a közreműködő tanítók, szaktanárok jóváhagyásával írásbeli értékelést készít a hallgatói feladatok teljesítését alapul véve, amelyet a hallgató aláírásával is tudomásul vesz.

*Az értékelés javasolt szempontjai:*

- Az intézményi dokumentumok legfontosabb pontjainak ismerete
- Felkészülése a tanítási órára
- Módszertani tevékenysége
- Tantárgy-pedagógiai tevékenysége
- A tanóra klímája
- Eszközhasználata
- Kreativitása, motiváltsága
- Kommunikációja
- Kapcsolatteremtő képessége (gyerekekkel, szülőkkel, tantestülettel)
- Fegyelmező képessége, konfliktuskezelése
- Értékelési módja
- Önértékelése
- Személyisége, szerepfelfogása, stílusa, nevelői attitűdje

A gyakorlat egészének minősítése:

- *kiválóan megfelelt:* jeles (5)
- *jól megfelelt:* jó (4)
- *megfelelt:* közepes (3), vagy elégséges (2)
- *még nem felelt meg:* elégtelen (1)

A mentorálással kapcsolatosan bővebben olvashat Dr. Makó Ferenc PhD (2015): A mentorálás módszerei a szakmai tanárképzésben c. dokumentumban. Elérhető:

[http://www.tankonyvtar.hu/hu/tartalom/tamop412b2/2013-0002\\_mentoralas\\_modszertana/tananyag/JEGYZET-22-Irodalomjegyzek.html](http://www.tankonyvtar.hu/hu/tartalom/tamop412b2/2013-0002_mentoralas_modszertana/tananyag/JEGYZET-22-Irodalomjegyzek.html)

A Gyakorlati képzési útmutató elérhető: AVKF honlapja→Hallgatóknak→Gyakorlati képzés→Nappali/Levelező tagozatos hallgatók gyakorlati képzése→Tanító szak



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

Hallgató neve: ..... (Neptun kódja:.....)

**Egyéni iskolai gyakorlat 2.**

Az intézmény neve, címe: .....

.....

OM azonosítója: .....

Intézményvezető neve: .....

A gyakorlat ideje: .....

Szakvezető pedagógus neve: .....

Javasolt érdemjegy: .....

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

<b>Intézmény neve:</b>	
Székhelye:	
Adószáma:	Telefonszáma:
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 \_\_\_\_\_ **II.** évfolyamos **tanító** szakos, **levelező** tagozatos hallgató gyakorlatának vezetésével bízta meg.
- Megbízott a szerződés 1-es pontjában megjelölt „**Egyéni iskolai gyakorlat 2.**” c. feladatot \_\_\_\_\_-nál/nél (intézmény neve), **2021.** \_\_\_\_\_-től **2021.** \_\_\_\_\_-ig, összesen **(1 hét)** terjedelemben a jelen szerződés szerinti feltételekkel személyesen vállalja teljesíteni.
- A megbízási díja **bruttó 10.000,- Ft (bruttó tízezer 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)	<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*

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

<b>Intézmény neve:</b>	
Székhelye:	
Adószáma:	Telefonszáma:
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 \_\_\_\_\_ **II.** évfolyamos **tanító** szakos, **levelező** tagozatos hallgató gyakorlatának vezetésével bízta meg.
- Megbízott a szerződés 1-es pontjában megjelölt „Egyéni iskolai gyakorlat 2.” c. feladatot \_\_\_\_\_-nál/nél (intézmény neve), **2021.** \_\_\_\_\_-től **2021.** \_\_\_\_\_-ig, összesen **(1 hét)** terjedelemben a jelen szerződés szerinti feltételekkel személyesen vállalja teljesíteni.
- A megbízási díja **bruttó 10.000,- Ft (bruttó tízezer 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)	<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*

## MEGBÍZÁSI SZERZŐDÉS

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

<b>Intézmény neve:</b>	
Székhelye:	
Adószáma:	Telefonszáma:
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 \_\_\_\_\_ **II.** évfolyamos **tanító** szakos, **levelező** tagozatos hallgató gyakorlatának vezetésével bízta meg.
- Megbízott a szerződés 1-es pontjában megjelölt „**Egyéni iskolai gyakorlat 2.**” c. feladatot \_\_\_\_\_-nál/nél (intézmény neve), **2021.** \_\_\_\_\_-től **2021.** \_\_\_\_\_-ig, összesen **(1 hét)** terjedelemben a jelen szerződés szerinti feltételekkel személyesen vállalja teljesíteni.
- A megbízási díja **bruttó 10.000,- Ft (bruttó tízezer 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)	<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*



KATOLIKUS FŐISKOLA

## Tanulmányi Osztály

### 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, Schusztér 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, Schusztér 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!*