

**Tisztelt Hallgatónk!**

<b>A szakmai gyakorlattal kapcsolatos leadandó dokumentumok</b>				
<b>Szociálpedagógia gyakorlat 2. (BNSZPD2020)</b> (nappali tagozat) <b>Gyakorlat időtartama: 52 óra</b> <b>Gyakorlat ideje: 2021. február 01-től 2021. április 23-ig</b>				
<b>Leadandó dokumentum</b>	<b>Leadás helye</b>	<b>Leadás határideje</b>	<b>Leadás módja</b>	<b>Megjegyzés</b>
<b>Hallgatói megállapodás</b>	Tanulmányi Osztály	2021. 03. 07.	Személyesen vagy postai úton	Eredeti példányt kérjük!
<b>Terepdolgozat</b>	Neptun Meet Street Feladatok	Oktató által meghatározott időpontban	Elektronikusan Feladatok menüpontba	PDF formátumban kérjük feltölteni! (Olvasható minőségben!)
<b>Tereptanári értékelőlap</b>	Neptun Meet Street Feladatok	2021. 05. 02.	Elektronikusan Feladatok menüpontba	PDF formátumban kérjük feltölteni! (Olvasható minőségben!)

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. Csürkéné Dr. Mándi Nikoletta  
szakfelelős

**TEREPTANÁRI ÉRTÉKELŐLAP**  
**Szociálpedagógia gyakorlat 2. (BNSZPD2020) (nappali 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

2021. ....

.....  
 Tereptanár

.....  
 Intézményvezető  
 (P.H.)



KATOLIKUS FŐISKOLA

APOR VILMOS KATOLIKUS FŐISKOLA

*Tanulmányi Osztály*

### Hallgatói Megállapodás

**Alulírott** ..... **a(z)** .....  
**intézmény vezetője hozzájárulok ahhoz, hogy** ..... (hallgató neve)  
..... évfolyamos, szociálpedagógia szakos, nappali 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 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

## APOR VILMOS 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:** .....



KATOLIKUS FŐISKOLA

APOR VILMOS KATOLIKUS FŐISKOLA

*Tanulmányi Osztály*

---

**Szakképzettség megnevezése és képzési ideje:**

**Szak:** Szociálpedagógia BA

**Képzési idő:** 7 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 Osztályon kérjük leadni 2021. 03. 07-ig!**