



Apor Vilmos
Katolikus Főiskola
Tudás. Hit. Jövő.

2600 Vác
Schusztér Konstantin tér 1-5.

Tel: +36 27 511 150

www.avkf.hu

Felkérő levél

Hivatalosan igazoljuk, hogy az Apor Vilmos Katolikus Főiskola **Nemzetiségi óvodapedagógia szakirányú továbbképzési szakos, levelező tagozatos** hallgatója. Kérjük az intézményvezető kollégát, tegye lehetővé a hallgató részére, hogy a vezetése alatt álló intézményben, a **40** órás „**Gyakorlati képzés 2. (óvodapedagógus német nemzetiségi)**” megnevezésű szakmai gyakorlatát elvégezhesse, és erről a fogadó nyilatkozat kitöltésével és aláírásával szíveskedjék nyilatkozni.

A gyakorlatot a **2025. február 03-tól 2025. május 17-ig** tartó időszakban kell teljesíteni.

A nyilatkozatot a Továbbképzési Irodára szíveskedjen visszaküldeni a hallgatóval.

Hozzájárulását köszönöm, további eredményes munkát kívánok.

Vác, 2025. február 03.

Tisztelettel:

Bárkányi Judit sk.
szakfelelős



FOGADÓ NYILATKOZAT
Gyakorlati képzés 2. (óvodapedagógus német nemzetiségi)
(NEONSLK2007)

Kérjük, nyomtatott betűkkel szíveskedjék kitölteni!

Alulírott a(z)

Óvoda vezetője igazolom, hogy (hallgató neve) **I. évfolyamos, levelező tagozatos, Nemzetiségi óvodapedagógia szakirányú továbbképzési szak szakos hallgató kötelező 40 órás „Gyakorlati képzés 2.”** megnevezésű gyakorlatát **2025.-tól/től 2025.-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:

OM azonosítója:

Telefonszáma, E-mail címe:.....

Kelt:, 2025.

(P.H.)
intézményvezető/helyettes

*Kérjük, szíveskedjen megadni a gyakorlat letöltésének pontos időtartamát!

Az eredeti dokumentumot még a gyakorlat megkezdése előtt kérjük leadni a Továbbképzési Irodán személyesen, vagy postai úton (előtte készítsen magának másolatot)!

A hiányosan vagy olvashatatlanul kitöltött fogadó nyilatkozatot nem tudjuk elfogadni!



IGAZOLÓLAP

Nemzetiségi óvodapedagógia szakirányú továbbképzési szak

GYAKORLATI KÉPZÉS 2. (NEONSLK2007)

Hallgató neve: Neptun kódja:

Igazolom, hogy a hallgató a „Gyakorlati képzés 2.” megnevezésű gyakorlatát az előírásoknak megfelelően teljesítette.

Intézmény neve és címe:

.....
.....

OM azonosítója:

Intézményvezető neve:

Gyakorlat ideje:

Szakvezető pedagógus neve:

Szakvezető pedagógus által javasolt érdemjegy:

Intézményvezető aláírása:

.....

(P. H.)

....., 2025. hó nap

Az igazolólapot elektronikus úton a Classroom feladathoz kérjük feltölteni, továbbá az eredeti példányt személyes vagy postai úton a Továbbképzési Irodára eljuttatni 2025. 05. 24-ig! (Kérjük, hogy az eredeti példány leadása előtt készítsen arról másolatot saját magának!)

Tisztelt Hallgatónk!



A szakmai gyakorlattal kapcsolatos leadandó dokumentumok

Nemzetiségi óvodapedagógia szakirányú továbbképzési szak GYAKORLATI KÉPZÉS 2. (levelező tagozat) (NEONSLK2007)

Gyakorlat időtartama: 40 óra

Gyakorlat ideje: 2025. február 03-tól május 17-ig

Leadandó dokumentum	Leadás helye	Leadás határideje	Leadás módja	Megjegyzés
Fogadó nyilatkozat	Tanulmányi Osztály	A Gyakorlat kezdése előtt!	Személyesen vagy postai úton	Eredeti példányt kérjük leadni! (Készítsen magának másolatot!)
Napló	Classroom csoport	2025. 05. 24.	Elektronikusan az oktató által létrehozott Classroom csoportba	—
Igazolólap	Classroom csoport <u>és</u> Továbbképzési Iroda	2025. 05. 24.	Elektronikusan az oktató által létrehozott Classroom csoportba <u>és</u> személyesen vagy postai úton	A Továbbképzési Irodára az eredeti példányt kérjük leadni! (Készítsen magának másolatot!)

Szakmai gyakorlattal kapcsolatos ügyekben személyesen a Továbbképzési Irodán ügyfélfogadási időben, valamint e-mailben a gyakorlat@avkf.hu címen érdeklődhetnek.

Eredményes gyakorlatot kívánunk!

Tisztelettel:

Bárkányi Judit sk.
szakfelelős