

Tisztelt Hallgatónk!

A szakmai gyakorlattal kapcsolatos leadandó dokumentumok				
Leadandó dokumentum	Leadás helye	Leadás határideje	Leadás módja	Megjegyzés
Fogadó nyilatkozatok	Feladatok fül	2019.05.04.	elektronikus	A dokumentumokat PDF formátumban kérjük feltölteni!
Napló		2019.05.11.		
Igazoló lap				

Szakmai gyakorlattal kapcsolatos kérdéseikkel személyesen a Tanulmányi Osztályon ügyfélfogadási időben, valamint e-mailben az kovacs.kitti@avkf.hu e-mail címen érdeklődhetnek.

Eredményes gyakorlatot kívánunk!

Tisztelettel:

Dr. Udvarvölgyi Zsolt sk.
szakfelelős



KATOLIKUS FŐISKOLA

Tanulmányi Osztály

Felkérő levél

Hivatalosan igazoljuk, hogy az Apor Vilmos Katolikus Főiskola **I. évfolyamos csecsemő- és kisgyermeknevelő 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.

A nyilatkozatot a hallgatónak a Feladatok fül felületre kell feltöltenie.

Hozzájárulását köszönöm, további eredményes munkát kívánok.

Vác, 2019. január 8..

Tisztelettel:

Dr. Zóka Katalin sk.
tanulmányi rektorhelyettes

Gyimesi Ildikó sk.
Gyakorlati képzési
koordinátor és gyakorlatvezető oktató

Dr. Udvarvölgyi Zsolt sk.
szakfelelős

Fogadó nyilatkozat

(Csoportos nevelési gyakorlat 1.)

Alulírott..... a(z)

intézmény vezetője igazolom, hogy **I. évfolyamos csecsemő- és kisgyermeknevelő szakos levelező tagozatos hallgató** kötelező szakmai gyakorlatát 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:.....

Elérhetősége:.....

Kelt:.....2019.

P.H.
intézményvezető/helyettes

A dokumentumot a Feladatok fülhöz kérjük feltölteni!



KATOLIKUS FŐISKOLA

Tanulmányi Osztály

**IGAZOLÓ LAP- Csecsemő- és kisgyermeknevelő BA, levelező 1. évf.
CSOPORTOS NEVELÉSI GYAKORLAT 1.**

Hallgató neve:..... Neptun kódja:.....

Bölcsődei gyakorlat igazolása
Intézmény neve és címe
Intézményvezető neve:
Gyakorlatvezető által javasolt érdemjegy:
Intézményvezető aláírása:
P. H.
..... 2019 hó nap

A dokumentumot a Feladatok fülhöz kérjük feltölteni!