

Tisztelt Hallgatónk!

Csoportos gyakorlat 3. (1x6 óra bölcsőde, 1x6 óra óvoda)				
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

Felkérő levél

Hivatalosan igazoljuk, hogy az Apor Vilmos Katolikus Főiskola **II. 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 Neptun Meet Street 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 gyakorlat 3. - Bölcsőde)

Alulírott..... a(z)

intézmény vezetője igazolom, hogy **II. 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!

Felkérő levél

Hivatalosan igazoljuk, hogy az Apor Vilmos Katolikus Főiskola **II. 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 Neptun Meet Street 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 gyakorlat 3. - Óvoda)

Alulírott..... a(z)

intézmény vezetője igazolom, hogy **II. 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 2. évf.
CSOPORTOS GYAKORLAT 3.**

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

Bölcsődei gyakorlat igazolása	Óvodai gyakorlat igazolása
Intézmény neve és címe	Intézmény neve és címe
Intézményvezető neve:	Intézményvezető neve:
Gyakorlatvezető által javasolt érdemjegy:	Gyakorlatvezető által javasolt érdemjegy:
Intézményvezető aláírása: P. H.	Intézményvezető aláírása: P. H.
.....2019hónap2019hónap

A dokumentumot a Feladatok fülhöz kérjük feltölteni!