

**Tisztelt Hallgatónk!**

<b>A szakmai gyakorlattal kapcsolatos leadandó dokumentumok</b>				
<b>Differenciált szociálpedagógia gyakorlat</b> Gyakorlat időtartama: 52 óra Időszak: 2019. február 4-től április 26-ig				
<b>Leadandó dokumentum</b>	<b>Leadás helye</b>	<b>Leadás határideje</b>	<b>Leadás módja</b>	<b>Megjegyzés</b>
<b>Fogadó nyilatkozat</b>	Feladatok fül	2019.03.08.	elektronikus	PDF formátumban kérjük feltölteni!
<b>Megbízási szerződés</b>	Tanulmányi Osztály	2019.03.08.	személyes, vagy postai úton	Eredeti példányt! <b>Leadása csak akkor szükséges, ha a gyakorlati hely igényt tart a tiszteletdíjra.</b>
<b>Terepdolgozat</b>	Feladatok fül	oktató által meghatározott időpontban	elektronikus	Oktató által meghatározott módon
<b>Tereptanári értékelőlap</b>	Feladatok fül	2019.05.03.	elektronikus	másolati példányt a terepdolgozathoz szükséges lefűzni
<b>Teljesítés-igazolás</b>	Tanulmányi Osztály	2019.05.03.	személyes, vagy postai úton	Eredeti példányt! <b>Leadása csak akkor szükséges, ha a gyakorlati hely igényt tart a tiszteletdíjra.</b>

A határidők lejártát követően dokumentumot nem áll módunkban elfogadni.

Szakmai gyakorlattal kapcsolatos kérdéseikkel személyesen a Tanulmányi Osztályon ügyfélfogadási időben, valamint e-mailben a [kovacs.kitti@avkf.hu](mailto:kovacs.kitti@avkf.hu) e-mail címen érdeklődhetnek.

Eredményes gyakorlatot kívánunk!

Tisztelettel:

Dr. Csürkéné Dr. Mándi Nikoletta sk.  
szakfelelős

## Felkérő levél

Hivatalosan igazoljuk, hogy..... az Apor Vilmos Katolikus Főiskola **III. évfolyamos szociálpedagógia szakos nappali 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, 2019. ....

Tisztelettel:

Dr. Zóka Katalin sk.  
tanulmányi rektorhelyettes

Dr. Csürkéné Dr. Mándi Nikoletta sk.  
szakfelelős

### Fogadó nyilatkozat

(Differenciált szociálpedagógiai gyakorlat)

Alulírott..... a(z) .....

intézmény vezetője igazolom, hogy .....(hallgató neve) **III. évfolyamos, nappali tagozatos hallgató** kötelező szakmai gyakorlatát felkészült szakvezető irányításával intézményünkben a képzési 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!**

TEREPTANÁRI ÉRTÉKELŐLAP  
Differenciált szociálpedagógiai gyakorlat

(Kérjük nyomtatott betűkkel kitölteni, mert rögzítenünk kell az adatokat a hallgató indexében)

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

2019. ....

.....  
Tereptanár

P.H.

.....  
Intézményvezető

**A dokumentumot a Feladatok fülhöz kérjük feltölteni, egy másolati példányt a terepdolgozathoz kérünk lefűzni!**

**Tájékoztató levél a tiszteletdíj igénybevételéről  
Tisztelt Intézményvezető!**

Amennyiben igényt tartanak a tiszteletdíjra:

- 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, valamint a teljesítési igazolás egy- egy példányát visszaküldi postai úton, mely alapján az Önök intézménye/fenntartója kiállíthatja az intézményi számlát.
- A gyakorlat befejezése után az eredeti teljesítési igazolást, kitöltve, aláírva és intézményi bélyegzővel ellátva szíveskedjenek visszaküldeni a hallgatóval a Tanulmányi Osztályra.
- **A kiállított számlát a főiskola Tanulmányi Osztálynak szíveskedjenek megküldeni postai úton 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, a teljesítési igazolás 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, 2019. január 8.

Tisztelettel:

Dr. Zóka Katalin sk.  
tanulmányi rektorhelyettes

Dr. Csürkéné Dr. Mándi Nikoletta sk.  
szakfelelős

**A fogadó intézmény vezetője részére kérjük átadni, tájékoztatás céljából!**



KATOLIKUS FŐISKOLA

## Tanulmányi Osztály

### MEGBÍZÁSI SZERZŐDÉS

amely egyrészről az **Apor Vilmos Katolikus Főiskola** (Intézményi azonosító: FI 21962)  
2600 Vác, Konstantin tér 1-5. adószáma: 18662728-2-13,  
képviselő: Libor Józsefné dr. 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 \_\_\_\_\_ **(hallgató neve)** II. évfolyamos szociálpedagógia szakos, **nappali** tagozatos hallgató gyakorlatának vezetésével bízta meg.
- Megbízott a szerződés 1-es pontjában megjelölt **Differenciált szociálpedagógia gyakorlat** c. feladatot \_\_\_\_\_ **-nál/nél** (intézmény neve), **2019. \_\_\_\_\_ -től 2019. \_\_\_\_\_ -ig**, összesen **52 óra** terjedelemben a jelen szerződés szerinti feltételekkel személyesen vállalja teljesíteni.
- A megbízási díja **bruttó 8.580,- Ft (bruttó nyolcezer-ötszáznyolcvan 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:

(intézményi bélyegző, intézményvezető aláírása)	
(intézmény neve)	<b>Apor Vilmos Katolikus Főiskola</b>

Kérjük, az aláírt és lebélyegzett megbízási szerződés példányait a kitöltött teljesítés-igazolással és a szerződés szerinti összegről kiállított számlával együtt az alábbi címre visszaküldeni szíveskedjen: *Apor Vilmos Katolikus Főiskola Tanulmányi Osztály, 2601 Vác, Pf.: 237*



KATOLIKUS FŐISKOLA

## Tanulmányi Osztály

### MEGBÍZÁSI SZERZŐDÉS

amely egyrészről az **Apor Vilmos Katolikus Főiskola** (Intézményi azonosító: FI 21962)  
2600 Vác, Konstantin tér 1-5. adószáma: 18662728-2-13,  
képviselő: *Libor Józsefné dr. 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 \_\_\_\_\_ **(hallgató neve)** II. évfolyamos szociálpedagógia szakos, **nappali** tagozatos hallgató gyakorlatának vezetésével bízta meg.
- Megbízott a szerződés 1-es pontjában megjelölt **Differenciált szociálpedagógia gyakorlat** c. feladatot \_\_\_\_\_ **-nál/nél** (intézmény neve), **2019. \_\_\_\_\_-től 2019. \_\_\_\_\_-ig**, összesen **52 óra** terjedelemben a jelen szerződés szerinti feltételekkel személyesen vállalja teljesíteni.
- A megbízási díja **bruttó 8.580,- Ft (bruttó nyolcezer-ötszáznyolcvan 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:

(intézményi bélyegző, intézményvezető aláírása)	
(intézmény neve)	<b>Apor Vilmos Katolikus Főiskola</b>

Kérjük, az aláírt és lebélyegzett megbízási szerződés példányait a kitöltött teljesítés-igazolással és a szerződés szerinti összegről kiállított számlával együtt 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, Konstantin tér 1-5. adószáma: 18662728-2-13,  
képviselő: *Libor Józsefné dr. 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:

9. Megbízó a Megbízottat \_\_\_\_\_ **(hallgató neve)** II. évfolyamos szociálpedagógia szakos, **nappali** tagozatos hallgató gyakorlatának vezetésével bízta meg.

10. Megbízott a szerződés 1-es pontjában megjelölt **Differenciált szociálpedagógia gyakorlat** c. feladatot \_\_\_\_\_ **-nál/nél** (intézmény neve), **2019. \_\_\_\_\_-től 2019. \_\_\_\_\_-ig**, összesen **52 óra** terjedelemben a jelen szerződés szerinti feltételekkel személyesen vállalja teljesíteni.

11. A megbízási díja **bruttó 8.580,- Ft (bruttó nyolcezer-ötszáznyolcvan 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.

12. 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:

(intézményi bélyegző, intézményvezető aláírása)	
(intézmény neve)	<b>Apor Vilmos Katolikus Főiskola</b>

Kérjük, az aláírt és lebélyegzett megbízási szerződés példányait a kitöltött teljesítés-igazolással és a szerződés szerinti összegről kiállított számlával együtt az alábbi címre visszaküldeni szíveskedjen: *Apor Vilmos Katolikus Főiskola Tanulmányi Osztály, 2601 Vác, Pf.: 237*



KATOLIKUS FŐISKOLA

## Tanulmányi Osztály

### INTÉZMÉNYI NYILATKOZAT GYAKORLAT TELJESÍTÉSÉRŐL

Alulírott ..... mint intézményvezető  
.....(intézmény neve, címe), mint Megbízott  
a jelen nyilatkozat kiállításával nyilatkozom arról, hogy az **Apor Vilmos Katolikus Főiskola**  
(székhely: 2600 Vác, 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)  
Differenciált szociálpedagógiai gyakorlat (feladat megnevezése )  
..... (időszak)  
52 óra (terjedelem, óra)

Dátum:

P. H.

.....  
Intézményvezető

### TELJESÍTÉS-IGAZOLÁS

Alulírott **Apor Vilmos Katolikus Főiskola** (székhely: 2600 Vác, 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.

Dátum:

.....  
Apor Vilmos Katolikus Főiskola  
Megbízó