

**Tisztelt Hallgatónk!**

<b>A szakmai gyakorlattal kapcsolatos leadandó dokumentumok</b>				
<b>Egyéni gyakorlat 3. (1x5 óra bölcsőde speciális csoport, 1x5 óra családok átmeneti otthona)</b>				
<b>Gyakorlat időtartama: 2019. február 5-től május 4-ig</b>				
<b>Leadandó dokumentum</b>	<b>Leadás helye</b>	<b>Leadás határideje</b>	<b>Leadás módja</b>	<b>Megjegyzés</b>
<b>Fogadó nyilatkozatok</b>	Feladatok fül	2019.05.04.	elektronikus	Papír alapon, vagy e-mailben leadott Naplót nem fogadunk el.
<b>Napló</b>	Feladatok fül	2019.05.11.	elektronikus	
<b>Igazoló lap</b>	Feladatok fül		elektronikus	

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. 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 Feladatok fül felületre kell feltöltenie.

Hozzájárulását köszönöm, további eredményes munkát kívánok.

Vác, 2019. január 16.

Tisztelettel:

Dr. Zóka Katalin sk.  
tanulmányi rektorhelyettes

Gyimesi Ildikó sk.  
Gyakorlati képzési  
koordinátor és gyakorlatvezető oktató

Dr. Udvarvölgyi Zsolt sk.  
szakfelelős

### Fogadó nyilatkozat

(Egyéni gyakorlat 3. – bölcsődei speciális csoport )

Alulírott..... a(z) .....

intézmény vezetője igazolom, hogy .....(hallgató neve) **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 Feladatok fül felületre kell feltöltenie.

Hozzájárulását köszönöm, további eredményes munkát kívánok.

Vác, 2019. január 16.

Tisztelettel:

Dr. Zóka Katalin sk.  
tanulmányi rektorhelyettes

Gyimesi Ildikó sk.  
Gyakorlati képzési  
koordinátor és gyakorlatvezető oktató

Dr. Udvarvölgyi Zsolt sk.  
szakfelelős

### Fogadó nyilatkozat

(Egyéni gyakorlat 3. – családok átmeneti otthona )

Alulírott..... a(z) .....

intézmény vezetője igazolom, hogy .....(hallgató neve) **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!**

IGAZOLÓ LAP- Csecsemő- és kisgyermeknevelő BA, levelező 2. évf.

EGYÉNI GYAKORLAT 3.

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

Bölcsőde speciális csoport hospitálás igazolása	Családok átmeneti otthona hospitálás igazolása
<p><b>Intézmény neve és címe</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p><b>Intézmény neve és címe</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p><b>Intézményvezető neve:</b></p> <p>.....</p>	<p><b>Intézményvezető neve:</b></p> <p>.....</p>
<p><b>Gyakorlatvezető által javasolt érdemjegy:</b></p> <p>.....</p>	<p><b>Gyakorlatvezető által javasolt érdemjegy:</b></p> <p>.....</p>
<p><b>Intézményvezető aláírása:</b></p> <p>.....</p>	<p><b>Intézményvezető aláírása:</b></p> <p>.....</p>
<p><b>P. H.</b></p>	<p><b>P. H.</b></p>
<p>.....2019 .....hó .....nap</p>	<p>.....2019 .....hó .....nap</p>

**A dokumentumot a Feladatok fülhöz kérjük feltölteni!**