

Tisztelt Hallgatónk!

A szakmai gyakorlattal kapcsolatos leadandó dokumentumok				
Egyéni gyakorlat 3. (2x8 óra bölcsőde speciális csoport, 1x8 óra családok átmeneti otthona)				
Gyakorlat időtartama: 2019. február 5-től május 4-ig				
Leadandó dokumentum	Leadás helye	Leadás határideje	Leadás módja	Megjegyzés
Fogadó nyilatkozatok	Feladatok fül	2019.05.03.	elektronikus	Papír alapon, vagy e-mailben leadott Naplót nem fogadunk el.
Napló	Feladatok fül	2019.05.10.	elektronikus	
Igazoló lap	Feladatok fül		elektronikus	

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

Eredményes gyakorlatot kívánunk!

Tisztelettel:

Dr. Udvarvölgyi Zsolt sk.
szakfelelős

Felkérő levél

Hivatalosan igazoljuk, hogy..... az Apór Vilmos Katolikus Főiskola **II. évfolyamos csecsemő- és kisgyermeknevelő 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. A nyilatkozatot a hallgatónak a Feladatok fül felületre kell feltöltenie.

Hozzájárulását köszönöm, további eredményes munkát kívánok.

Vác, 2019. január 15.

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. – bölcsőde speciális csoport)

Alulírott..... a(z)

intézmény vezetője igazolom, hogy(hallgató neve) **II. évfolyamos csecsemő- és kisgyermeknevelő szakos nappali 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 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. A nyilatkozatot a hallgatónak a Feladatok fül felületre kell feltöltenie.

Hozzájárulását köszönöm, további eredményes munkát kívánok.

Vác, 2019. január 15.

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 nappali 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, nappali 2. évf.

EGYÉNI GYAKORLAT 3.

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

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

A dokumentumot a Feladatok fülhöz kérjük feltölteni!