

**Tisztelt Hallgatónk!**

<b>A szakmai gyakorlattal kapcsolatos leadandó dokumentumok</b>				
<b>Óvodai gyakorlat 5. (5 nap óvoda, 3 nap bölcsőde, 2 nap iskola)</b>				
<b>Gyakorlat időtartama: 2019. szeptember 2-től november 8-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. 10. 05.	elektronikus	–
<b>Megbízási szerződés 3 példánya (Csak óvoda esetében!)</b>	Tanulmányi Osztály	2019. 10. 05.	személyes vagy postai úton	Eredeti példányt! <b>Leadása csak akkor szükséges, ha a gyakorlati hely igényt tart a tiszteletdíjra.</b>
<b>Napló</b>	Feladatok fül	2019. 11. 23.	elektronikus	Papír alapon, vagy e-mailben leadott Naplót nem fogadunk el.
<b>Igazoló lap</b>	Feladatok fül	2019. 11. 23.	elektronikus	–
<b>Teljesítési igazolás (Csak óvoda esetében!)</b>	Tanulmányi osztály	a gyakorlat letöltése után, legkésőbb 11.16-ig	személyes vagy postai úton	Eredeti példányt! <b>Leadása csak akkor szükséges, ha a gyakorlati hely igényt tart a tiszteletdíjra.</b>

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. Zóka Katalin sk.  
szakfelelős

**Felkérő levél  
Óvodai hospitálás (5 nap)**

Hivatalosan igazoljuk, hogy..... az Apor Vilmos Katolikus Főiskola **III. évfolyamos óvodapedagógus 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 Tanulmányi Osztályra szíveskedjen visszaküldeni a hallgatóval.

Hozzájárulását köszönöm, további eredményes munkát kívánok.

Vác, 2019. augusztus 14.

Tisztelettel:

Dr. Zóka Katalin sk.  
szakfelelős és tanulmányi rektorhelyettes

**Fogadó nyilatkozat  
Óvodai hospitálás (5 nap)  
(Óvodai gyakorlat 5.)**

Alulírott..... a(z) .....

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

## Felkérő levél

### Bölcsődei hospitálás (3 nap)

Hivatalosan igazoljuk, hogy..... az Apor Vilmos Katolikus Főiskola **III. évfolyamos óvodapedagógus szakos levelező tagozatos** hallgatója. Kérjük az intézményvezető kollégát, tegye lehetővé a hallgató részére, hogy a vezetése alatt álló intézményben, szakmai gyakorlatát, a Gyakorlati képzési útmutató szempontjai szerinti hospitálását elvégezhesse.

Hozzájárulását köszönöm, további eredményes munkát kívánok.

Vác, 2019. augusztus 14.

Tisztelettel:

Dr. Zóka Katalin sk.  
szakfelelős és tanulmányi rektorhelyettes

### Fogadó nyilatkozat Bölcsődei hospitálás (3 nap) (Óvodai gyakorlat 5.)

Alulírott..... a(z) .....  
intézmény vezetője igazolom, hogy .....(hallgató neve) **III. évfolyamos, levelező tagozatos hallgató** kötelező szakmai gyakorlatát, a bölcsődei hospitálást 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

### Általános iskolai alsó tagozatos hospitálás (2 nap)

Hivatalosan igazoljuk, hogy..... az Apor Vilmos Katolikus Főiskola **III. évfolyamos óvodapedagógus szakos levelező tagozatos** hallgatója. Kérjük az intézményvezető kollégát, tegye lehetővé a hallgató részére, hogy a vezetése alatt álló intézményben, szakmai gyakorlatát, a Gyakorlati képzési útmutató szempontjai szerinti hospitálását elvégezhesse.

Hozzájárulását köszönöm, további eredményes munkát kívánok.

Vác, 2019. augusztus 14.

Tisztelettel:

Dr. Zóka Katalin sk.  
szakfelelős és tanulmányi rektorhelyettes

### Fogadó nyilatkozat

#### Általános iskolai alsó tagozatos hospitálás (2 nap)

(Óvodai gyakorlat 5.)

Alulírott..... a(z) .....

intézmény vezetője igazolom, hogy .....(hallgató neve) **III. évfolyamos, levelező tagozatos hallgató** kötelező szakmai gyakorlatát, az általános iskolai hospitálását 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!**

---

## Tanulmányi Osztály

Tisztelt Óvodavezető!

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. augusztus 14.

Tisztelettel:

Dr. Zóka Katalin sk.  
szakfelelős és tanulmányi rektorhelyettes

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

**IGAZOLÁS**

**ÓVODAI GYAKORLAT 5.**

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

<b>Óvodai hospitálás (5 nap)</b>	<b>Bölcsődei hospitálás (3 nap)</b>	<b>Iskolai hospitálás (2 nap)</b>
Intézmény neve: .....	Intézmény neve: .....	Intézmény neve: .....
Címe: .....	Címe: .....	Címe: .....
OM azonosítója: .....	OM azonosítója: .....	OM azonosítója: .....
Intézményvezető neve: .....	Intézményvezető neve: .....	Intézményvezető neve: .....
Gyakorlat ideje: .....	Gyakorlat ideje: .....	Gyakorlat ideje: .....
<u>Szakvezető pedagógus által javasolt érdemjegy:</u> .....		
Intézményvezető aláírása: .....	Intézményvezető aláírása: .....	Intézményvezető aláírása: .....
P. H. .....2019 .....hó .....nap	P. H. .....2019 .....hó .....nap	P. H. .....2019 .....hó .....nap

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



KATOLIKUS FŐISKOLA

## Tanulmányi Osztály

### MEGBÍZÁSI SZERZŐDÉS

(Óvoda részére)

amely egyrészt az **Apor Vilmos Katolikus Főiskola** (Intézményi azonosító: FI 21962)  
2600 Vác, Konstantin tér 1-5. adószáma: 18662728-213,  
képviselő: *Libor Józsefné dr. rektor mint Megbízó*, másrésztől

<b>Vállalkozás/Intézmény neve:</b>	
Székhelye:	
Adószáma:	Telefonszáma:
EV igazolvány / cégbejegyzés száma:	
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) **III.** évfolyamos, **óvodapedagógus** szakos, **levelező** tagozatos hallgató gyakorlatának vezetésével bízta meg.
- Megbízott a szerződés 1-es pontjában megjelölt **Óvodai gyakorlat 5. c.** feladatot \_\_\_\_\_ -nál/nél (intézmény neve), **2019. \_\_\_\_\_ -től 2019. \_\_\_\_\_ -ig**, összesen 5 nap terjedelemben a jelen szerződés szerinti feltételekkel személyesen vállalja teljesíteni.
- A megbízási díja **bruttó 5.000- Ft (bruttó ötezer 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*

**Csak abban az esetben kérjük leadni a Tanulmányi Osztályra, amennyiben a gyakorlati hely igényt tart a tiszteletdíjra!**



KATOLIKUS FŐISKOLA

## Tanulmányi Osztály

### MEGBÍZÁSI SZERZŐDÉS

(Óvoda részére)

amely egyrészről az **Apor Vilmos Katolikus Főiskola** (Intézményi azonosító: FI 21962)  
2600 Vác, Konstantin tér 1-5. adószáma: 18662728-213,  
képviselő: Libor Józsefné dr. rektor mint Megbízó, másrészről

<b>Vállalkozás/Intézmény neve:</b>	
Székhelye:	
Adószáma:	Telefonszáma:
EV igazolvány / cégbejegyzés száma:	
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, **óvodapedagógus** szakos, **levelező** tagozatos hallgató gyakorlatának vezetésével bízta meg.
- Megbízott a szerződés 1-es pontjában megjelölt **Óvodai gyakorlat 5. c.** feladatot \_\_\_\_\_ **-nál/nél (intézmény neve), 2019. \_\_\_\_\_ -** **tól 2019. \_\_\_\_\_ -ig,** összesen 5 nap terjedelemben a jelen szerződés szerinti feltételekkel személyesen vállalja teljesíteni.
- A megbízási díja **bruttó 5.000- Ft (bruttó ötezer 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*

**Csak abban az esetben kérjük leadni a Tanulmányi Osztályra, amennyiben a gyakorlati hely igényt tart a tiszteletdíjra!**





KATOLIKUS FŐISKOLA

## Tanulmányi Osztály

### MEGBÍZÁSI SZERZŐDÉS

(Óvoda részére)

amely egyrészről az **Apor Vilmos Katolikus Főiskola** (Intézményi azonosító: FI 21962)  
2600 Vác, Konstantin tér 1-5. adószáma: 18662728-213,  
képviselő: *Libor Józsefné dr. rektor mint Megbízó*, másrészről

<b>Vállalkozás/Intézmény neve:</b>	
Székhelye:	
Adószáma:	Telefonszáma:
EV igazolvány / cégbejegyzés száma:	
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) III.** évfolyamos, **óvodapedagógus** szakos, **levelező** tagozatos hallgató gyakorlatának vezetésével bízta meg.
- Megbízott a szerződés 1-es pontjában megjelölt **Óvodai gyakorlat 5. c.** feladatot \_\_\_\_\_ **-nál/nél (intézmény neve), 2019. \_\_\_\_\_ -tól 2019. \_\_\_\_\_ -ig**, összesen 5 nap terjedelemben a jelen szerződés szerinti feltételekkel személyesen vállalja teljesíteni.
- A megbízási díja **bruttó 5.000- Ft (bruttó ötezer 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*

**Csak abban az esetben kérjük leadni a Tanulmányi Osztályra, amennyiben a gyakorlati hely igényt tart a tiszteletdíjra!**



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)  
..... (feladat megnevezése )  
.....(időszak)  
..... (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.

Ennek megfelelően a Megbízott által szabályszerűen, szerződésszerűen kiállított számla  
ellenében a szerződés szerinti díj kifizethető.

Dátum:

.....  
Apor Vilmos Katolikus Főiskola  
Megbízó

**Csak abban az esetben kérjük leadni a Tanulmányi Osztályra, amennyiben a gyakorlati  
hely igényt tart a tiszteletdíjra!**

