

**Tisztelt Hallgatónk!**

**A szakmai gyakorlattal kapcsolatos leadandó dokumentumok**

**Összefüggő külső szakmai gyakorlat 2. (7 nap óvoda, 3 nap általános iskola alsó tagozat)**

**Gyakorlat időtartama: 2019. szeptember 2-től 13-ig**

Leadandó dokumentum	Leadás helye	Leadás határideje	Leadás módja	Megjegyzés
Fogadó nyilatkozatok	Feladatok fül	2019. 09. 03.	elektronikus	A dokumentumokat PDF formátumban kérjük feltölteni!
Megbízási szerződés 3 példánya (Csak óvoda esetében!)	Tanulmányi Osztály	2019. 09.06.	személyes vagy postai úton	Eredeti példányt! <b>Leadása csak akkor szükséges, ha a gyakorlati hely igényt tart a tiszteletdíjra. Csak a 7 napos gyakorlatért fizet a főiskola!</b>
Napló	Feladatok fül	2019. 10. 25.	elektronikus	A dokumentumokat PDF formátumban kérjük feltölteni!
Igazoló lap				
Teljesítési igazolás (Csak óvoda esetében, ha kéri a tiszteletdíjat!)	Tanulmányi osztály	2019. 09. 13.	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  
Hét napos óvodai hospitáláshoz**

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

Hozzájárulását köszönöm, további eredményes munkát kívánok.

Vác, 2019. augusztus 9.

Tisztelettel:

Dr. Zóka Katalin sk.  
szakfelelős és tanulmányi rektorhelyettes

**Fogadó nyilatkozat**  
(Komplex egyéni gyakorlat 2. – 7 napos óvodai hospitálás)

Alulírott..... a(z) .....  
intézmény vezetője igazolom, hogy .....(hallgató neve) **II. évfolyamos, 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  
Három napos iskolai hospitáláshoz**

Hivatalosan igazoljuk, hogy..... az Apor Vilmos Katolikus Főiskola **II. évfolyamos óvodapedagógus szakos nappali 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, 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 9.

Tisztelettel:

Dr. Zóka Katalin sk.  
szakfelelős és tanulmányi rektorhelyettes

**Fogadó nyilatkozat**

(Komplex egyéni gyakorlat 2. – 3 napos iskolai hospitálás)

Alulírott..... a(z) .....

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

Tájékoztató levél Óvodai hospitaláshoz, a tiszteletdíj igénybevételéről

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 9.

Tisztelettel:

Dr. Zóka Katalin sk.  
szakfelelős és tanulmányi rektorhelyettes

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



KATOLIKUS FŐISKOLA

*Tanulmányi Osztály*

IGAZOLÓ LAP- Óvodapedagógus, nappali 2. évf.

KOMPLEX EGYÉNI GYAKORLAT 2.

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

<b>Óvodai hospitálás igazolása</b>	<b>Iskolai hospitálás igazolása</b>
<b>Intézmény neve és címe</b> ..... .....	<b>Intézmény neve és címe</b> ..... .....
<b>OM azonosítója: .....</b>	<b>OM azonosítója: .....</b>
<b>Intézményvezető neve:</b> .....	<b>Intézményvezető neve:</b> .....
<b>Gyakorlat ideje: .....</b>	<b>Gyakorlat ideje: .....</b>
<b>Szakvezető pedagógus által javasolt érdemjegy:</b> .....	<b>Intézményvezető aláírása:</b> .....
<b>Intézményvezető aláírása:</b> .....	<b>P. H.</b>
<b>P. H.</b>	
.....2019 .....hó .....nap	.....2019 .....hó .....nap

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



KATOLIKUS FŐISKOLA

## Tanulmányi Osztály

### MEGBÍZÁSI SZERZŐDÉS

(Óvoda)

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, **nappali** tagozatos hallgató gyakorlatának vezetésével bízta meg.
- Megbízott a szerződés 1-es pontjában megjelölt **Komplex egyéni gyakorlat 2. c.** feladatot \_\_\_\_\_ **-nál/nél (intézmény neve), 2019. \_\_\_\_\_ -**  
**tól 2019. \_\_\_\_\_ -ig,** összesen **7 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)

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, **nappali** tagozatos hallgató gyakorlatának vezetésével bízta meg.
- Megbízott a szerződés 1-es pontjában megjelölt **Komplex egyéni gyakorlat 2. c.** feladatot \_\_\_\_\_ **-nál/nél (intézmény neve), 2019. \_\_\_\_\_ -** **től 2019. \_\_\_\_\_ -ig,** összesen **7 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)

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, **nappali** tagozatos hallgató gyakorlatának vezetésével bízta meg.
- Megbízott a szerződés 1-es pontjában megjelölt **Komplex egyéni gyakorlat 2. c.** feladatot \_\_\_\_\_ **-nál/nél (intézmény neve), 2019. \_\_\_\_\_ -** **től 2019. \_\_\_\_\_ -ig**, összesen **7 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!**