

Tisztelt Hallgatónk!

A szakmai gyakorlattal kapcsolatos leadandó dokumentumok

Egyéni iskolai gyakorlat 1.

Időszak: 2020. február 3-tól április 25-ig

Leadandó dokumentum	Leadás helye	Leadás határideje	Leadás módja	Megjegyzés
Fogadó nyilatkozat	Feladatok fül	2020.03.07	Elektronikusan Feladatok menüpontba	PDF formátumban kérjük feltölteni!
Megbízási szerződés 3 példánya	Tanulmányi Osztály	2020.03.07.	személyes vagy postai úton	Eredeti példányt! Leadása csak akkor szükséges, ha a gyakorlati hely igényt tart a tiszteletdíjra.
Napló	Feladatok fül	2020.05.02.	Elektronikusan Feladatok menüpontba	PDF formátumban kérjük feltölteni!
Igazoló lap		2020.05.02.		
Teljesítési igazolás	Tanulmányi Osztály	2020.05.02.	személyesen vagy postai úton	Eredeti példányt! Leadása csak akkor szükséges, ha a gyakorlati hely igényt tart a tiszteletdíjra.

Szakmai gyakorlattal kapcsolatos kérdéseikkel személyesen a Tanulmányi Osztályon ügyfélfogadási időben, vagy a szabados.anett@avkf.hu e-mail címen érdeklődhetnek.

Eredményes gyakorlatot kívánunk!

Tisztelettel:

Dr. Baksa Brigitta sk.
szakfelelős

**Felkérő levél
(Óvodai hospitálás)**

Hivatalosan igazoljuk, hogy..... az Apor Vilmos Katolikus Főiskola **évfolyamos tanító 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.

Hozzájárulását köszönöm, további eredményes munkát kívánok.

Vác, 2020.

Tisztelettel:

Dr. Zóka Katalin sk.
tanulmányi rektorhelyettes

Dr. Baksa Brigitta sk.
szakfelelős

**Fogadó nyilatkozat
(Óvodai hospitálás)
(Egyéni iskolai gyakorlat 1.)**

Alulírott..... a(z)
intézmény vezetője igazolom, hogy(hallgató neve)
.....**évfolyamos, 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:2020.

P.H.
intézményvezető/helyettes

A dokumentumot a Feladatok fülhöz kérjük feltölteni.

**Felkérő levél
(Általános iskolai hospitálás)**

Hivatalosan igazoljuk, hogy..... az Apor Vilmos Katolikus Főiskola **évfolyamos tanító 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.

Hozzájárulását köszönöm, további eredményes munkát kívánok.

Vác, 2020.

Tisztelettel:

Dr. Zóka Katalin sk.
tanulmányi rektorhelyettes

Dr. Baksa Brigitta sk.
szakfelelős

**Fogadó nyilatkozat
(Általános iskolai hospitálás)
(Egyéni iskolai gyakorlat 1.)**

Alulírott..... a(z)
intézmény vezetője igazolom, hogy(hallgató neve)
.....**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:2020.

P.H.
intézményvezető/helyettes

A dokumentumot a Feladatok fülhöz kérjük feltölteni.

IGAZOLÓLAP

TANÍTÓ SZAK

..... TAGOZAT

Hallgató neve:.....(Neptun kódja:.....)

**Egyéni iskolai gyakorlat 1.
(Óvodai hospitálás)**

Az intézmény neve, címe:

OM azonosítója:

Intézményvezető neve:

A gyakorlat ideje :

(P. H.)

.....
intézményvezető aláírása

A dokumentumot a Feladatok fülhöz kérjük feltölteni.

IGAZOLÓLAP

TANÍTÓ SZAK

..... TAGOZAT

Hallgató neve:.....(Neptun kódja:.....)

**Egyéni iskolai gyakorlat 1.
(Általános iskolai hospitálás)**

Az intézmény neve, címe:

OM azonosítója:

Intézményvezető neve:

A gyakorlat ideje :

2020.

(P. H.)

intézményvezető aláírása

A Feladatok fülhöz kérjük feltölteni, a hospitálási naplóval együtt.

Tanulmányi Osztály

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, 2020. január 13.

Tisztelettel:

Dr. Zóka Katalin sk.
tanulmányi rektorhelyettes

Dr. Baksa Brigitta sk.
szakfelelős

A fogadó intézmény vezetője részére kérjük átadni, tájékoztatás céljából!

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

Intézmény neve:	
Székhelye:	
Adószáma:	Telefonszáma:
Képviselője:	Bankszámlaszáma:
Megbízást teljesítő személy neve:	
Telefonszáma:	

mint megbízott (a továbbiakban: Megbízott) között a mai napon a következő feltételekkel jött létre:

- Megbízó a Megbízottat _____ **I.** évfolyamos **tanító** szakos, **levelező** tagozatos hallgató gyakorlatának vezetésével bízta meg.
- Megbízott a szerződés 1-es pontjában megjelölt **„Egyéni iskolai gyakorlat 1. (Egyéni nevelési gyakorlat)”** c. feladatot _____ **-nál/nél** (intézmény neve), **2020.** _____ **-tól 2020.** _____ **-ig**, összesen (**minimum 5 óra**) terjedelemben a jelen szerződés szerinti feltételekkel személyesen vállalja teljesíteni.
- A megbízási díja **bruttó 8.000,- Ft (bruttó nyolcezer 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. 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 egy a Megbízót, egy a Megbízottat illeti.

Dátum:

(intézményi bélyegző, intézményvezető aláírása)	
(intézmény neve)	Apor Vilmos Katolikus Főiskola

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!

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

Intézmény neve:	
Székhelye:	
Adószáma:	Telefonszáma:
Képviselője:	Bankszámlaszáma:
Megbízást teljesítő személy neve:	
Telefonszáma:	

mint megbízott (a továbbiakban: Megbízott) között a mai napon a következő feltételekkel jött létre:

- Megbízó a Megbízottat _____ **I.** évfolyamos **tanító** szakos, **levelező** tagozatos hallgató gyakorlatának vezetésével bízta meg.
- Megbízott a szerződés 1-es pontjában megjelölt **„Egyéni iskolai gyakorlat 1.** (Egyéni nevelési gyakorlat)” c. feladatot _____-nál/nél (intézmény neve), **2020.** _____-től **2020.** _____-ig, összesen (**minimum 5 óra**) terjedelemben a jelen szerződés szerinti feltételekkel személyesen vállalja teljesíteni.
- A megbízási díja **bruttó 8.000,- Ft (bruttó nyolcezer 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. 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 egy a Megbízót, egy a Megbízottat illeti.

Dátum:

(intézményi bélyegző, intézményvezető aláírása)	
(intézmény neve)	Apor Vilmos Katolikus Főiskola

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!

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

Intézmény neve:	
Székhelye:	
Adószáma:	Telefonszáma:
Képviselője:	Bankszámlaszáma:
Megbízást teljesítő személy neve:	
Telefonszáma:	

mint megbízott (a továbbiakban: Megbízott) között a mai napon a következő feltételekkel jött létre:

- Megbízó a Megbízottat _____ **I.** évfolyamos **tanító** szakos, **levelező** tagozatos hallgató gyakorlatának vezetésével bízta meg.
- Megbízott a szerződés 1-es pontjában megjelölt „**Egyéni iskolai gyakorlat 1.** (Egyéni nevelési gyakorlat)” c. feladatot _____-nál/nél (intézmény neve), **2020.** _____-től **2020.** _____-ig, összesen (**minimum 5 óra**) terjedelemben a jelen szerződés szerinti feltételekkel személyesen vállalja teljesíteni.
- A megbízási díja **bruttó 8.000,- Ft (bruttó nyolcezer 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. 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 egy a Megbízót, egy a Megbízottat illeti.

Dátum:

(intézményi bélyegző, intézményvezető aláírása)	
(intézmény neve)	Apor Vilmos Katolikus Főiskola

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!**