

Tisztelt Hallgatónk!

A szakmai gyakorlattal kapcsolatos leadandó dokumentumok				
Egyéni gyakorlat 4. (2x5 óra korai fejlesztő) (levelező tagozat) Gyakorlat időtartama: 10 óra Gyakorlat ideje: 2021. február 08-tól május 17-ig				
Leadandó dokumentum	Leadás helye	Leadás határideje	Leadás módja	Megjegyzés
Fogadó nyilatkozatok	Neptun Meet Street Feladatok fül	2021. 05. 17.	Elektronikusan Feladatok menüpontba	PDF formátumban kérjük feltölteni! (Olvasható minőségben!)
Napló	Neptun Meet Street Feladatok fül	2021. 05. 22.	Elektronikusan Feladatok menüpontba	Papír alapon, vagy e-mailben leadott Naplót nem fogadunk el. PDF formátumban kérjük feltölteni! (Olvasható minőségben!)
Igazolólap	Neptun Meet Street Feladatok fül	2021. 05. 17.	Elektronikusan Feladatok menüpontba	PDF formátumban kérjük feltölteni! (Olvasható minőségben!)

A határidők lejártát követően dokumentumot nem áll módunkban elfogadni.

Szakmai gyakorlattal kapcsolatos ügyekben személyesen a Tanulmányi Osztályon ügyfélfogadási időben, valamint e-mailben a gyakorlat@avkf.hu címen érdeklődhetnek.

Eredményes gyakorlatot kívánunk!

Tisztelettel:

Dr. Gombás Judit sk.
szakfelelős



KATOLIKUS FŐISKOLA

Tanulmányi Osztály

Felkérő levél Korai fejlesztő hospitálás (2x5 óra)

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, 2021. január 22.

Tisztelettel:

Dr. Zóka Katalin sk.
tanulmányi rektorhelyettes

Gyimesi Ildikó sk.
Gyakorlati képzési
koordinátor és gyakorlatvezető oktató

Dr. Gombás Judit sk.
szakfelelős

Fogadó nyilatkozat Korai fejlesztő hospitálás (2x5 óra) (Egyéni gyakorlat 4.)

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:....., 2021.

(P.H.)
intézményvezető/helyettes

A dokumentumot a Neptun Meet Street Feladatok fülhöz kérjük 2021. 05. 17-ig feltölteni!

IGAZOLÓLAP

EGYÉNI GYAKORLAT 4.
Csecsemő- és kisgyermeknevelő szak (BA), levelező tagozat, 2. évf.

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

Korai fejlesztő hospitálás igazolása

Intézmény neve és címe:

.....
.....

Intézményvezető neve:

.....

Gyakorlat ideje:.....

**Gyakorlatvezető által javasolt
érdemjegy:**

.....

Intézményvezető aláírása:

.....

(P. H.)

....., 2021.hónap

A dokumentumot a Neptun Meet Street Feladatok fülhöz kérjük 2021. 05. 17-ig feltölteni!