

Tisztelt Hallgatónk!

A szakmai gyakorlattal kapcsolatos leadandó dokumentumok				
Intézményi gyakorlat /FEBISLK015/ (levelező tagozat) Gyakorlat időtartama: 8 óra Gyakorlat ideje: 2021. február 01-től 2021. május 14-ig				
Leadandó dokumentum	Leadás helye	Leadás határideje	Leadás módja	Megjegyzés
Fogadó nyilatkozat	Neptun Meet Street Feladatok fül*	Gyakorlat megkezdése előtt	Elektronikusan Feladatok menüpontba	PDF formátumban kérjük feltölteni! (Olvasható minőségben!)
Igazolólap	Neptun Meet Street Feladatok fül*	Gyakorlat befejezése után, de legkésőbb 2021. május 16.	Elektronikusan Feladatok menüpontba	PDF formátumban kérjük feltölteni! (Olvasható minőségben!)

*Segítséget a feltöltéshez az AVKF honlapján, Hallgatóknak→Gyakorlati képzés→Neptun Meet Street (NMS) leírás hallgatóknak találunk:
(https://avkf.hu/wp-content/uploads/2020/09/nms_leiras_hallgatoknak_2020.pdf)

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:

Csapóné Dr. Ferenczi Szilvia sk.
szakfelelős

Felkérő levél
Intézményi gyakorlat (1x8 óra)

Hivatalosan igazoljuk, hogy..... az Apor Vilmos Katolikus Főiskola **Fejlesztő biblioterápia szakirányú továbbképzési 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. február 1.

Tisztelettel:

Dr. Zóka Katalin sk.
tanulmányi rektorhelyettes

Csapóné Dr. Ferenczi Szilvia sk.
szakfelelős

Fogadó nyilatkozat
Intézményi gyakorlat /FEBISLK015/
(1x8 óra)

Alulírott..... a(z)

intézmény vezetője igazolom, hogy(hallgató neve) **Fejlesztő biblioterápia szakirányú továbbképzési 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 a gyakorlat megkezdése előtt feltölteni!

IGAZOLÓLAP

FEJLESZTŐ BIBLIOTERÁPIA SZAKIRÁNYÚ TOVÁBBKÉPZÉSI SZAK LEVELEZŐ TAGOZAT

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

INTÉZMÉNYI GYAKORLAT /FEBISLK015/

Az intézmény neve, címe:

.....

Intézményvezető neve:

A gyakorlat ideje:

Intézményvezető aláírása:

.....

(P. H.)

....., 2021.hónap

A dokumentumot a Neptun Meet Street Feladatok fülhöz kérjük 2021. 05. 16-ig feltölteni!