



Apor Vilmos
Katolikus Főiskola
Tudás. Hit. Jövő.

2600 Vác
Schusztér Konstantin tér 1-5.

Tel: +36 27 511 150

www.avkf.hu

Felkérő levél

Hivatalosan igazoljuk, hogy az Apor Vilmos Katolikus Főiskola **Tanító alapképzési szak – nemzetiségi tanító szakirányú szakirányú továbbképzési szakos, levelező tagozatos** hallgatója. Kérjük az intézményvezető kollégát, tegye lehetővé a hallgató részére, hogy a vezetése alatt álló intézményben, a **6 óras „Gyakorlati képzés 1. (tanító német nemzetiségi)”** megnevezésű szakmai gyakorlatát elvégezhesse, és erről a fogadó nyilatkozat kitöltésével és aláírásával szíveskedjék nyilatkozni.

A gyakorlatot a **2024. január 31-től 2024. május 11-ig** tartó időszakban kell teljesíteni.

A nyilatkozatot a Továbbképzési irodára szíveskedjen visszaküldeni a hallgatóval.

Hozzájárulását köszönöm, további eredményes munkát kívánok.

Vác, 2024. január 30.

Tisztelettel:

Bárkányi Judit sk.
szakfelelős



FOGADÓ NYILATKOZAT

Gyakorlati képzés 1. /IKTNRDEK391/ (tanító német nemzetiségi)

Kérjük, nyomtatott betűkkel szíveskedjék kitölteni!

Alulírott a(z)
intézmény vezetője igazolom, hogy (hallgató neve) **I.**
évfolyamos, levelező tagozatos, Tanító alapképzési szak – nemzetiségi tanító szakirány
szakirányú továbbképzési szakos hallgató kötelező **6** órás „**Gyakorlati képzés 1.**” megnevezésű
gyakorlatát **2024.**-tól/tól **2024.**-ig* 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:

Címe:

OM azonosítója:

Telefonszáma, E-mail címe:.....

Kelt:, 2024.

(P.H.)
intézményvezető/helyettes

*Kérjük, szíveskedjen megadni a gyakorlat letöltésének pontos időtartamát!

**Az eredeti dokumentumot még a gyakorlat megkezdése előtt kérjük leadni a Továbbképzési Irodán
személyesen, vagy postai úton (előtte készítsen magának másolatot)!**

A hiányosan vagy olvashatatlanul kitöltött fogadó nyilatkozatot nem tudjuk elfogadni!



IGAZOLÓLAP

TANÍTÓ ALAPKÉPZÉSI SZAK – NEMZETISÉGI TANÍTÓ SZAKIRÁNY SZAKIRÁNYÚ
TOVÁBBKÉPZÉSI SZAK
LEVELEZŐ TAGOZAT
I. ÉVFOLYAM / 2. FÉLÉV

GYAKORLATI KÉPZÉS 1. /IKTNRDEK391/

HALLGATÓ NEVE: (NEPTUN KÓDJA:)

Igazolom, hogy a hallgató „**Gyakorlati képzés 1.**” megnevezésű gyakorlatát az előírásoknak **megfelelően teljesítette.**

Az intézmény neve, címe:

.....

OM azonosítója:

Intézményvezető neve:

A gyakorlat ideje:

Szakvezető pedagógus neve:

Javasolt érdemjegy:

2024.

(P. H.)

intézményvezető aláírása

Az igazolólapot elektronikus úton a Classroom feladathoz kérjük feltölteni, továbbá az eredeti példányt személyes vagy postai úton a Továbbképzési Irodára eljuttatni 2024. 05. 11-ig!
(Kérjük, hogy az eredeti példány leadása előtt készítsen arról másolatot saját magának!)



Tisztelt Hallgatónk!

A szakmai gyakorlattal kapcsolatos leadandó dokumentumok

Tanító alapképzési szak – nemzetiségi tanító szakirányú továbbképzési szak GYAKORLATI KÉPZÉS 1. (levelező tagozat)

Gyakorlat időtartama: 6 óra

Gyakorlat ideje: 2024. január 31-től május 11-ig

Leadandó dokumentum	Leadás helye	Leadás határideje	Leadás módja	Megjegyzés
Fogadó nyilatkozat	Továbbképzési iroda	A Gyakorlat kezdése előtt!	Személyesen vagy postai úton	Eredeti példányt kérjük! (Készítsen magának másolatot!)
Napló	Classroom feladat	2024. 05. 18.	Elektronikusan Classroom feladathoz	Papír alapon, vagy e-mailben leadott Naplót nem fogadunk el!
Igazolólap	Classroom feladat <u>és</u> Továbbképzési iroda	2024. 05. 18.	Elektronikusan Classroom feladathoz, <u>és</u> személyesen vagy postai úton	PDF formátumban kérjük feltölteni! (Olvasható minőségben!) Az eredeti példányt kérjük leadni! (Készítsen magának másolatot!)

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

Eredményes gyakorlatot kívánunk!

Tisztelettel:

Bárkányi Judit sk.
szakfelelős