



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 **Reproduktívegészség-fejlesztő és meddőségi szaktanácsadó szakirányú szakképzés, levelező tagozatos** hallgatója. Kérjük az intézményvezető kollégát, tegye lehetővé a hallgató részére, hogy a vezetése alatt álló intézményben, a **30** órás „**Terepgyakorlat 2.**” megnevezésű szakmai gyakorlatát elvégezhesse, és erről a fogadó nyilatkozat kitöltésével és aláírásával szíveskedjék nyilatkozni.

A gyakorlatot a **2024. július 01-től 2024. december 2-ig** tartó időszakban kell teljesíteni.

A nyilatkozatot a Továbbképzési Irodára szíveskedjen visszaküldeni a hallgatóval.

Hozzájárulását köszönöm, további eredményes munkát kívánok.

Vác, 2024. június 18.

Tisztelettel:

Homokiné Hollósi Mária Cecília sk.
szakfelelős



Apor Vilmos
Katolikus Főiskola
Tudás. Hit. Jövő.



2600 Vác
Schusztér Konstantin tér 1-5.

Tel: +36 27 511 150

www.avkf.hu

FOGADÓ NYILATKOZAT Terepgyakorlat 2. (RFMSLK4001)

Kérjük, nyomtatott betűkkel szíveskedjék kitölteni!

Alulírott a(z)
intézmény vezetője igazolom, hogy (hallgató neve) **II.**
évfolyamos, levelező tagozatos, Reproductívegészség-fejlesztő és meddőségi szaktanácsadó
szakirányú szakképzés szakos hallgató kötelező 30 óras „Terepgyakorlat 2.” megnevezésű
gyakorlatát **2024.**-tól/től **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:

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!



Apor Vilmos
Katolikus Főiskola
Tudás. Hit. Jövő.



2600 Vác
Schuszter Konstantin tér 1-5.
Tel: +36 27 511 150
www.avkf.hu

IGAZOLÓLAP

Reproduktívegészség-fejlesztő és meddőségi szaktanácsadó szakirányú szakképzés

TEREPGYAKORLAT 2. (RFMSLK4001)

Hallgató neve: Neptun kódja:

Igazolom, hogy a hallgató a „Terepgyakorlat 2.” megnevezésű gyakorlatát az előírásoknak megfelelően teljesítette.

Intézmény neve és címe:

.....
.....

Intézményvezető neve:

Gyakorlat ideje:

Szakvezető neve:

Intézményvezető aláírása:

.....

(P. H.)

....., 2024. hó nap

Az igazolólapot elektronikus úton a Classroom feladathoz kérjük feltölteni, továbbá az eredeti példányt személyes vagy postai úton a Továbbképzési Irodára eljuttatni 2024. 12. 09-ig! (Kérjük, hogy az eredeti példány leadása előtt készítsen arról másolatot saját magának!)



Tisztelt Hallgatónk!

A szakmai gyakorlattal kapcsolatos leadandó dokumentumok

Reproduktívegészség-fejlesztő és meddőségi szaktanácsadó szakirányú szakképzés Terepgyakorlat 2. (levelező tagozat) (RFMSLK4001)

Gyakorlat időtartama: 30 óra

Gyakorlat ideje: 2024. július 01-től december 02-ig

Leadandó dokumentum	Leadás helye	Leadás határideje	Leadás módja	Megjegyzés
Fogadó nyilatkozat	Tanulmányi Osztály	A Gyakorlat kezdése előtt!	Személyesen vagy postai úton	Eredeti példányt kérjük leadni! (Készítsen magának másolatot!)
Napló	Classroom csoport	2024. 12. 09.	Elektronikusan az oktató által létrehozott Classroom csoportba	—
Igazolólap	Classroom csoport <u>és</u> Továbbképzési Iroda	2024. 12. 09.	Elektronikusan az oktató által létrehozott Classroom csoportba <u>és</u> személyesen vagy postai úton	A Továbbképzési Irodára az eredeti példányt kérjük leadni! (Készítsen magának másolatot!)

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

Eredményes gyakorlatot kívánunk!

Tisztelettel:

Homokiné Hollósi Mária Cecília sk.
szakfelelős