



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 (2 éves) szakos, levelező tagozatos** hallgatója. Kérjük az intézményvezető kollégát, tegye lehetővé a hallgató részére, hogy a vezetése alatt álló intézményben, az **25 órás „Egyéni iskolai gyakorlat 4.”** megnevezésű szakmai gyakorlatát elvégezhesse, és erről a fogadó nyilatkozat kitöltésével és aláírásával szíveskedjék nyilatkozni.

A gyakorlatot a **2025. szeptember 08-tól 2025. december 05-ig** tartó időszakban kell teljesíteni.

A nyilatkozatot a Tanulmányi Osztályra szíveskedjen visszaküldeni a hallgatóval.

Hozzájárulását köszönöm, további eredményes munkát kívánok.

Vác, 2025. szeptember 01.

Tisztelettel:

Dr. Zóka Katalin sk.
tanulmányi rektorhelyettes

Dr. Sipos Zsóka sk.
szakfelelős



FOGADÓ NYILATKOZAT

Egyéni iskolai gyakorlat 4. (TANALB2062)

Alulírott..... a(z)

intézmény vezetője igazolom, hogy (hallgató neve)**évfolyamos,**

levelező tagozatos hallgató kötelező **25 óras „Egyéni iskolai gyakorlat 4.”** megnevezésű
gyakorlatát **2025.-tól/től 2025.-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) kértém fel.

Az intézmény pontos neve:.....

Címe:.....

Telefonszáma, E-mail címe:.....

Kelt:2025.

(P.H.)
intézményvezető/helyettes

**Az eredeti dokumentumot még a gyakorlat megkezdése előtt kérjük leadni a Tanulmányi Osztályon
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
Schusztér Konstantin tér 1-5.

Tel: +36 27 511 150

www.avkf.hu

IGAZOLÓLAP
Tanító (2 éves) szak, levelező tagozat
EGYÉNI ISKOLAI GYAKORLAT 4. (TANALB2062)

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

Egyéni iskolai gyakorlat 4.

Intézmény neve és címe:

.....
.....

OM azonosítója:.....

Intézményvezető neve:.....

Gyakorlat ideje:.....

Szakvezető pedagógus neve:.....

Szakvezető pedagógus által javasolt érdemjegy:

Intézményvezető aláírása:

.....

(P. H.)

....., 2025. hó nap

Az igazolólapot elektronikus úton a Classroom Feladathoz kérjük feltölteni, továbbá az eredeti példányt személyes vagy postai úton a Tanulmányi Osztályra eljuttatni 2025. 12. 12-ig! (Kérjük, hogy az eredeti példány leadása előtt készítsen arról másolatot saját magának!)

Tisztelt Hallgatónk!



A szakmai gyakorlattal kapcsolatos leadandó dokumentumok

Egyéni iskolai gyakorlat 4. (TANALB2062) (levelező tagozat)

Gyakorlat időtartama: 25 hét

Gyakorlat ideje: 2025. szeptember 08-tól december 05-ig

Leadandó dokumentum	Leadás helye	Leadás határideje	Leadás módja	Megjegyzés
Fogadó nyilatkozat	Tanulmányi Osztály	A Gyakorlat megkezdése előtt!	Személyesen vagy postai úton	Eredeti példányt kérjük! (Készítsen magának másolatot!)
Hallgatói megállapodás	Tanulmányi Osztály	A Gyakorlat megkezdése előtt!	Személyesen vagy postai úton	Egy eredeti példányt kérünk!
Együttműködési megállapodás <u>4 példány</u>	Tanulmányi Osztály	A Gyakorlat megkezdése előtt!	Személyesen vagy postai úton	Mind a 4 eredeti példányt! (Csak abban az esetben kell leadni, ha kéri a díjat!)
Napló	Classroom feladat	2025.12.12.	Elektronikusan Classroom feladathoz	Papír alapon, vagy e-mailben leadott Naplót nem fogadunk el!
Igazolólap	Classroom feladat <u>és</u> Tanulmányi Osztály	2025.12.12.	Elektronikusan Classroom feladathoz, <u>és</u> személyesen vagy postai úton	PDF formátumban kérjük feltölteni! (Olvasható minőségben!) Az eredeti példányt kérjük leadni! (Készítsen magának másolatot!)
Intézményi nyilatkozat gyakorlat teljesítéséről	Tanulmányi Osztály	Gyakorlat teljesítése után!	A gyakorlóhely küldi vissza postai úton!	A dokumentumot nem kell a Classroomra feltölteni! (Csak abban az esetben kell leadni, ha kéri a díjat!)

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

Eredményes gyakorlatot kívánunk!

Tisztelettel:

Dr. Sipos Zsóka sk.
szakfelelős