



EGYÜTTMŰKÖDÉSI MEGÁLLAPODÁS
szakmai gyakorlati képzési feladatok ellátására

amely létrejött, egyrészről az

Apor Vilmos Katolikus Főiskola

Székhely:	2600 Vác, Schusztter Konstantin tér 1-5.
Elérhetőség (telefon, e-mail):	+36 (27) 511-150
Adószám:	18662728-2-13
Statisztikai számjel:	18662728-8542-552-13
Intézményi azonosító:	FI 21962
Képviselő:	Dr. Gloviczki Zoltán rektor
Kapcsolattartó (telefon, e-mail):	Maurerné Erdélyi Beáta +36 (27) 511-150/407 mellék erdelyi.bea@avkf.hu

továbbiakban: *a Főiskola,*

másrészről az együttműködő partner

Fenntartó neve:	
Székhely:	
Elérhetőség (telefon, e-mail):	
Adószám:	
EV igazolvány/cégbejegyzés száma:	
ÁHT azonosító:	
Számlavezető Bank neve:	
Bankszámlaszám:	
Képviselő:	
Kapcsolattartó (telefon, e-mail):	
Gyakorlólhely neve:	
Székhely:	
Elérhetőség (telefon, e-mail):	
Adószám:	
Cégbejegyzés száma:	
ÁHT azonosító:	



Számlavezető Bank neve, Bankszámlaszám:	
Képviselő	
Kapcsolattartó (telefon, e-mail)	

a továbbiakban (*Együttműködő Partnerek*) között.

A felek megállapodnak abban, hogy a
(gyakorlólhely intézmény neve) az Apor Vilmos Katolikus Főiskola szakmai gyakorlati helyeként működik **2026.**
..... hó napjától **2026.** hó napjáig.

1. Az Együttműködési Megállapodás tárgya:

A Fenntartó a nemzeti felsőoktatásról szóló 2011. évi CCIV. törvény, valamint a felsőoktatási szakképzésről és a felsőoktatási képzéshez kapcsolódó szakmai gyakorlat egyes kérdéseiről szóló 230/2012. (VIII. 28.) Korm. rendelet értelmében a Főiskola hallgatói számára szakmai gyakorlati képzést szervez.

2. Az Együttműködési megállapodás célja:

A Főiskola hallgatója számára szakmai gyakorlat biztosítása. A szakmai gyakorlat célja a szakképzettségnek megfelelő munkahelyen, munkakörben az elméleti és gyakorlati ismeretek összekapcsolása, a szakma gyakorlásához szükséges munkavállalói kompetenciák munkafolyamatokban történő megismerése és fejlesztése, valamint a munkafolyamatokban a személyi kapcsolatok és együttműködés, feladatmegoldásokban az értékelő és önértékelő magatartás, az innovációs készség fejlesztése.

3. A szakmai gyakorlat helyszíne, időtartama, tárgya:

A szakmai gyakorlat a(z) (gyakorlólhely
intézmény neve, székhelye) Intézményben zajlik szakemberek irányításával.

Időtartama az adott szak tantervében előírt időtartam, azaz **30 óra, 2026.** hó napjától **2026.** hó napjáig.

A szakmai gyakorlatot teljesítő hallgató (hallgató neve és Neptun kódja)..... évfolyamos, **Reproduktívegészség-fejlesztő és meddőségi szaktanácsadó szakirányú szakképzés, levelező** tagozatos.

Gyakorlat megnevezése: Terepgyakorlat 2.

4. A Főiskola kötelezettségei:

- a szakmai gyakorlati hely számára a szakmai gyakorlathoz szükséges adatok, információk megküldése;
- együttműködés a gyakorlat során felmerülő problémák megoldásában.

5. A Fenntartó (vagy gyakorlólhely) kötelezettségei:

- a hallgató tanulmányainak megfelelő szakterületen történő foglalkoztatása;
- a szakmai gyakorlat folytatásához szükséges hely, eszköz, védőfelszerelés biztosítása;



- c) a szakmai gyakorlati tevékenység szakmai felügyelete, irányítása;
- d) a hallgató elsajátított szakmai tudásának, kompetenciájának írásbeli értékelése;

6. A szakmai gyakorlati hely támogatása

A Főiskola vállalja, hogy a szakmai gyakorlat megvalósulását, a gyakorlólhely által kitöltött, a szakmai gyakorlat teljesítéséről szóló „Intézményi nyilatkozat gyakorlat teljesítéséről” megnevezésű dokumentum és a Főiskola részéről a szakfelelős által aláírt Teljesítés-igazolás alapján az alábbiak szerint támogatja:

Szakmai gyakorlat: Terepgyakorlat 2. (30 óra) bruttó 30.000,- Ft (bruttó harmincezer Ft)

A Fenntartó (vagy gyakorlólhely) képviselője a kifizetéshez szükséges „Intézményi nyilatkozat gyakorlat teljesítéséről” megnevezésű dokumentumot a gyakorlat teljesítése után, a Főiskola Tanulmányi Osztályára megküldi.

A kifizetendő összegről a Fenntartó / Gyakorlólhely számlát köteles benyújtani – legalább 45 napos fizetési határidővel -, amelyet a szakmai gyakorlat teljesítéséről szóló „Intézményi nyilatkozat gyakorlat teljesítéséről” megnevezésű dokumentum kiállítását követően - vagy azzal egyidőben - a Főiskola Tanulmányi Osztályára megküld. A számlán szereplő összeget a számla és a Teljesítés-igazolás leadása után 30 napon belül a Főiskola átutalással teljesíti a számlán feltüntetett bankszámlaszámra, ezért kérjük, a számlán szereplő fizetési határidő kitöltésekor ezt szíveskedjenek figyelembe venni.

A Felek megállapodnak abban, hogy a számlát akkor tekintik szerződés szerint megfelelő módon kiállítottnak, amennyiben a törvényi feltételeknek megfelel, és azon feltüntetésre kerül a hallgató neve, a gyakorlat ideje és a gyakorlat megnevezése.

- 7. Felek rögzítik továbbá, hogy a szakmai gyakorlaton részt vevő hallgató a nemzeti felsőoktatásról szóló 2011. évi CCIV. törvény 44. § (3a) bekezdése alapján díjazásra nem jogosult.

8. Az Együttműködési megállapodás időtartama:

Jelen Megállapodást a Felek határozott időre, **2026. hó napjától 2026. hó napjáig** kötik. A Megállapodás a Felek aláírásával lép hatályba.

9. Az Együttműködési megállapodás megszűnése:

Jelen megállapodás megszűnik:

- a) a Főiskola jogutód nélküli megszűnésével,
- b) az Együttműködő Partner jogutód nélküli megszűnésével,
- c) közös megegyezéssel,
- d) a határidő lejártával.

10. A Felek rögzítik, hogy a jelen szerződésben nem szabályozott kérdésekben

- a) a nemzeti felsőoktatásról szóló 2011. évi CCIV. törvény,
- b) a nemzeti felsőoktatásról szóló 2011. évi CCIV. törvény egyes rendelkezéseinek végrehajtásáról szóló 87/2015. (IV.9.) Korm. rendelet,
- c) a felsőoktatási szakképzésről és a felsőoktatási képzéshez kapcsolódó szakmai gyakorlat egyes kérdéseiről szóló 230/2012. (VIII.28.) Korm. rendelet,
- d) a szakképzési hozzájárulásról és a képzés fejlesztésének támogatásáról szóló 2011. évi CLV. törvény,
- e) a Polgári Törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvény rendelkezései az irányadóak.

Jelen Megállapodás elválaszthatatlan részét képezik az alábbi dokumentumok:



**Apor Vilmos
Katolikus Főiskola**

Tudás. Hit. Jövő.

2600 Vác
Schusztér Konstantin tér 1-5.

Tel: +36 27 511 150

www.avkf.hu

1. sz. melléklet: Fogadó nyilatkozat
2. sz. melléklet: Igazolólap
3. sz. melléklet: Intézményi nyilatkozat gyakorlat teljesítéséről/Teljesítés-igazolás

Jelen 4 számozott oldalból álló megállapodást a Felek elolvasás és közös értelmezés után, mint akaratukkal mindenben megegyezőt, jóváhagyólag 4 példányban írták alá, amelyből 2 példány Főiskolát, 1 példány Gyakorlóléhelyet és 1 példány Fenntartót illet.

Vác, 2026. év hó nap.

Apor Vilmos Katolikus Főiskola

Dr. Gloviczki Zoltán rektor nevében és
megbízásából:

Dr. Zóka Katalin

tanulmányi rektorhelyettes

Főiskola

intézmény neve (Gyakorlóléhely neve)

képviseli

Fenntartó



INTÉZMÉNYI NYILATKOZAT GYAKORLAT TELJESÍTÉ

Terepgyakorlat 2. (RFMSLK3008)

(A gyakorlólé hely tölti ki, abban az esetben, ha a tiszteletdíjra ígén

Alulírott mint intézményvezető
.....(intézmény neve, címe), mint Megbízott a
jelen nyilatkozat kiállításával nyilatkozom arról, hogy az **Apor Vilmos Katolikus Főiskola**
(székhely: 2600 Vác, Schusztér Konstantin tér 1-5. adószám: 18662728-2-13, intézményi
azonosító: FI 21962), mint Megbízó és a Megbízott között év ... hó ... napján létrejött
Együtműködési Megállapodás (a továbbiakban: „**Megállapodás**”) alapján a Megbízott az
alábbi feladatokat, tevékenységeket végezte el:

..... (hallgatók neve, évf, szak)
Terepgyakorlat 2. (RFMSLK3008) (gyakorlat megnevezése)
..... (időszak)
30 óra (terjedelem, óra)

Dátum: (P. H.)

.....
Intézményvezető

TELJESÍTÉS-IGAZOLÁS

(Az Apor Vilmos Katolikus Főiskola tölti ki.)

Alulírott **Apor Vilmos Katolikus Főiskola** (székhely: 2600 Vác, Schusztér Konstantin tér 1-5.
adószám: 18662728-2-13, intézményi azonosító: FI 21962) képviseletében kijelentem, hogy
..... (név), mint Megbízott a fenti nyilatkozatban szereplő
feladatokat, tevékenységeket szerződésszerűen teljesítette.

Ennek megfelelően a Megbízott által szabályszerűen, szerződésszerűen kiállított számla
ellenében a megállapodás szerinti díj kifizethető.

Dátum:

.....
Apor Vilmos Katolikus Főiskola
Megbízó

*Ezt a dokumentumot a gyakorlat teljesítése után a gyakorlólé hely küldi vissza a számlával együtt postai úton a főiskola
Tanulmányi Osztályának!*



Apor Vilmos
Katolikus Főiskola
Tudás. Hit. Jövő.

2600 Vác
Schuszter Konstantin tér 1-5.

Tel: +36 27 511 150

www.avkf.hu