



BEFOGADÓ NYILATKOZAT

szakképzési munkaszerződés megkötéséhez

1. Fogadott tanuló adatai:

Név:

Oktatási azonosító:

Osztály: Szakma megnevezése:

2. Fogadó szervezet (vállalkozás, egyéb jogi személy ill. szervezet) adatai:

Név:

Székhely:

Adószám:

Kapcsolattartó neve:

Kapcsolattartó elérhetőségei:

tel:

e-mail:

3. Gyakorlati képzési helyszín:

.....

.....

Kijelentem, hogy az iskola tanulójjával szakképzési munkaszerződést kívánok kötni
..... naptól napig a szakmai tanulmányai idejére.

....., év hó nap

.....

gazdálkodó szervezet

P.H.