

**KÉPZŐHELYI BEFOGADÓ NYILATKOZAT**  
**SZAKMAI GYAKORLATRA**

Hozzájárulok ahhoz, hogy

Név: ..... (tanuló neve)

szakmája..... (tanuló szakmája)

képzés várható befejezése: **2023. 05. 31.**

az **Érdi SZC Csonka János Műszaki Technikum** tanulója a 2022/2023-as tanévtől a képzési idő végéig a szakmai gyakorlatát cégünknel végezze **tanulószerződéssel.**

**Szervezet adatai**

Adószám:.....

Székhely: .....

Cégjegyzékszám/Egyéni vállalkozó/Egyéb szervezet nyilvántartási száma:

.....

Statisztikai számjel: .....

Törvényes képviselőjének neve:.....

**Képzés helye**

Név:.....

Cím: .....

Telefon: .....

E-mail: .....

**A tanuló gyakorlati képzéséért felelős személy**

Neve:.....

Telefon: .....

E-mail: .....

Alulírott kapcsolattartó igazolom, hogy cégünk fogadni tudja a diákokot.

.....

aláírás

P.H.