

KÉRJÜK AZ ISKOLÁHOZ VISSZAJUTTATNI!

**Befogadó nyilatkozat
tanuló gyakorlati képzésére
(Szakképzési Munkaszerződés)**

Alulírott

.....
(Rt., Bt., Kft., e. vállalkozó)

(Tanuló neve)

**Heves Vármegyei SZC Sárvári Kálmán Technikum,
Szakképző Iskola és Kollégium tanulója gyakorlati képzését vállalom.**

1. KÉPZŐ ADATAI:

Neve:

Címe:

Gyakorlati oktatás helye:

Gyakorlati oktatás címe:

Kamarai regisztrációs száma:

2. TANULÓ ADATAI:

Neve:

Évfolyam/osztály (jelenleg):

Születési hely, idő:

Lakcím:

Telefonszám:

Szakma megnevezése:

Dátum:

P.H.

aláírás