

KÉRJÜK AZ ISKOLÁHOZ VISSZAJUTTATNI!

Befogadó nyilatkozat
tanuló szakirányú oktatására
(Szakképzési Munkaszerződéshez)

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:

Oktató neve:

Oktató telefonszáma:

Oktató e-mail címe:

2. TANULÓ ADATAI:

Neve:

Évfolyam/osztály (jelenleg):

Születési hely, idő:.....

Lakcím.....

Telefonszám:.....

Szakma megnevezése:

A szakirányú oktatás ideje: _____

Dátum:.....

P.h

.....

aláírás