

BEFOGADÓ NYILATKOZAT
Összefüggő nyári gyakorlat

Alulírott gazdálkodó szervezet (vállalkozó) a megnevezett tanuló **NYÁRI KÖTELEZŐ ÖSSZEFÜGGŐ** gyakorlati képzését (140 óra) **EGYÜTTMŰKÖDÉSI MEGÁLLAPODÁSSAL** vállalom.

Gazdálkodó szervezet

Megnevezése:

Címe: Telefonszáma:

Gyakorlati oktatás helye:

Címe:

Kapcsolattartó neve:.....

Telefonszáma:..... **E-mail cím:**

Ágazat megnevezése: Közlekedésgépész - XXII.

A tanuló neve:

Születési helye: ideje:évhónap.

Anyja neve:

Lakcíme:

Elméleti oktatást végző iskola neve, címe:

Szegedi SZC Csonka János Technikum
6726 Szeged, Temesvári krt. 38.

Gyakorlati oktatás első napja HÉTFŐI kezdéssel: 2021. hó nap.

Kelt.: 2021. évhónap

ph.

.....
gazdálkodó szervezet képviselője