

BEFOGADÓ NYILATKOZAT

Alulírott gazdálkodó szervezet, a megnevezett LOGISZTIKAI ÉS SZÁLLÍTMÁNYOZÁSI ÜGYINTÉZŐ OKJ képzésben részt vevő **esti tagozatos** tanuló **összefüggő nyári gyakorlati képzését Együttműködési megállapodás** alapján az alábbiakban meghatározott időszakban vállalom. Az összefüggő gyakorlat lebonyolításához szükséges **személyi és tárgyi feltételekkel rendelkezem, annak feltételeivel és követelményeivel tisztában vagyok, és azokat elfogadom.**

Gazdálkodó szervezet neve:

Székhelye:

Adószáma:

Cégjegyzékszám:

Statisztikai számjele:

Vezető neve:

Vezető beosztása:

Kapcsolattartó neve:

Telefonszáma:

E-mail címe:

Gyakorlati oktatás helye:.....

Pontos címe:

Gyakorlatot felügyelő neve:

Telefonszáma és e-mail címe:

A tanuló neve: **Osztály:**

Lakcíme:

Telefonszáma, e-mail címe:

Elméleti képzést végző intézmény neve, címe:

Pécsi Szakképzési Centrum Radnóti Miklós Közgazdasági Szakgimnáziuma
7633 Pécs, Esztergár Lajos út 6. Tel.: 72/257 - 859

Gyakorlati oktatásvezető: Schmalczné Marék Györgyi 70/94360-88

A nyári gyakorlat kezdete: 20.... év hó nap.

A nyári gyakorlat vége: 20.... év hó nap.

Az összefüggő nyári szakmai gyakorlati képzés időtartama: 96 óra

Kelt: 20.....év..... hó nap.

.....
Gazdálkodó szervezet vezetője