

## BEFOGADÓ NYILATKOZAT

Alulírott gazdálkodó szervezet .....nevű, 10.....osztályos  
(..... szakirány) 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:

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 (hétfő).

**A nyári gyakorlat vége:** 20.... év ..... hó ..... nap (péntek).

**Az összefüggő nyári szakmai gyakorlati képzés időtartama:** **140 óra**

Kelt: ..... 20.....év..... hó ..... nap.

.....  
Gazdálkodó szervezet vezetője