

BEFOGADÓ NYILATKOZAT

Alulírott gazdálkodó szervezetnevű, 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:

Vezető neve, beosztása:

Telefonszáma:

E-mail címe:

Gyakorlati oktatás helye:

Pontos címe:

Gyakorlatot felügyelő neve:

Telefonszáma, e-mail címe:

A tanuló

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