

BEFOGADÓ NYILATKOZAT

Alulírott gazdálkodó szervezetnevű, 11.....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