

## BEFOGADÓ NYILATKOZAT

Alulírott gazdálkodó szervezet .....nevű, 13.....évfolyamos  
(..... 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: 160 óra**

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

.....

Gazdálkodó szervezet vezetője