

**Befogadó nyilatkozat**  
tanuló duális képzőhelyen duális képzés keretén belüli gyakorlati oktatására\*

Alulírott

.....  
(Rt., Bt., Kft., e. vállalkozó)

vállalom a Soproni Szakképzési Centrum Vas- és Villamosipari Technikum

tanulójának 2024/25 tanév kötelező egybefüggő szakmai gyakorlatát,  
szakmai képzését 2025 szeptember 1-től a 2025/26 tanév végzős diákjainak utolsó tanítási napjáig

**1. DUÁLIS KÉPZŐHELY ADATAI:**

Neve: .....

Címe: .....

Adószáma: .....

Telefonszám: .....

Email cím: .....

Gyakorlati oktatás helye: .....

Kamarai regisztrációs száma: .....

**2. TANULÓ ADATAI:**

Neve: .....osztály:.....

Oktatási azonosító: .....

Szakma megnevezése: .....

\* Tudomásul veszem, hogy a gyakorlati képzésre vonatkozó szakképzési munkaszerződés a tanuló sikeres ágazati alapvizsgálója után köthető meg.

Dátum: .....

P.h.

.....

aláírás