

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 szakmai képzését 2026. május 4-től július 9-ig.

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:

Dátum:

P.h.

.....

aláírás

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