

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 2027 szeptember 1-től 2029 április 30-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:

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

Dátum:

P.h.

.....

aláírás