Befogadó nyilatkozat szakmai gyakorlati képzésre

(Kérjük Iskolánkba visszajuttatni 2022. március 11-ig!)

Osztály:

A tanuló adatai:

Neve: .....

Képzése: közlekedésgépész ágazat – gépész szakmacsoport

(A megfelelő aláhúzandó.)

Iskolája: Székesfehérvári SZC Váci Mihály Technikum, Szakképző Iskola és Kollégiuma, 8000 Székesfehérvár, Berényi út 105. OM: 203053, Képviselője: Némethné Erki Tímea

A képző kijelenti, hogy a fent nevezett tanuló gyakorlati képzését vállalja az alábbi feltételek szerint:

EGYÜTTMŰKÖDÉSI MEGÁLLAPODÁS
Ideje: összefüggő (nyári) szakmai gyakorlat időtartamára

A képző adatai:

Kapcsolattartó neve: .....

Telefon: .....Email: .....

Az összefüggő (nyári) szakmai gyakorlat kezdete: .....

és vége (teljes hetekben): .....

Adószáma: .....

Székhelye: .....

Cégjegyzékszáma vagy Egyéni vállalkozói nyilvántartási száma .....

Statisztikai számjele: .....

Törvényes képviselőjének neve: .....

Az oktatás helyszíne: .....

A gyakorlati oktató neve és elérhetősége: .....

.....

Kelt: ……

……
pecsét, aláírás

Az együttműködési megállapodás nyomtatványát kölcsönös egyeztetés után az iskola szerkeszti és küldi kitöltésre a képző részére. Kapcsolattartó: Czimer Sándor (06/70 1986 530; vacinfo.vaci@gmail.com)
Elérés: https://vacimihalytechnikum.hu/p/kuelso-gyakorlat