

### Gyakorlati foglalkoztatást vállaló szervezet:

Név: .....

Adószám: ..... Cégjegyzékszám: .....

Cím: ..... Tel.: .....

E-mail cím: .....@.....

Kapcsolattartó neve: ..... Tel.: .....

E-mail címe: .....@.....

Kijelentem, hogy 2018. szeptember 1.-től vállalom a nevezett tanuló szakmai gyakorlati képzését:

- **tanulószerződéssel** a képzési ideje végéig (a szakmai vizsgáig),
- a szorgalmi időszakban, továbbá az összefüggő („nyári”) szakmai gyakorlatokon.

Vállalom, hogy a tanuló gyakorlati képzését a Szakképzési törvény és hozzá kapcsolódó jogszabályokban előírtaknak megfelelően végzem.

### Tanuló:

Név: ..... Osztálykód: .....

Születési hely, idő: .....

Anyja neve: .....

Lakcím: .....

Szakképesítés megnevezése: .....

OKJ száma: .....

A képzés várható befejezése:.....

Kelt: ....., 2018. ....

P.H

.....

**Gyakorlati képzőhely**  
Cégszerű aláírása