



BEFOGADÓ NYILATKOZAT

tanuló gyakorlati képzésére

Alulírott

gazdálkodó

a 20...../20..... tanévtől vállalom

a 2. pontban megjelölt szakiskolai tanuló szakmai képzését a képzés időtartamára.

1. KÉPZŐ ADATAI:

Név:

Cím:

Kamarai minősítéssel rendelkezem: igen nem

Gyakorlati oktatás helye/címe:

Gyakorlati képzésért felelős személy neve:

Képzésért felelős személy jogcím szerinti végzettsége:

gyakorlati oktatói vizsga

szakirányú felsőfokú végzettség

egyéb diploma+ szakképzettség

60.életévét betöltött szakember

szakma mestere cím

2. TANULÓ ADATAI:

Név:

Évfolyam/osztály (jelenleg):

Születési hely, idő:

Lakcím:

Telefonszám:

Szakma megnevezése:

3. ISKOLA: VSZC „SÉF” Vendéglátás-Turizmus Technikum és Szakképző Iskola

Tudomásul veszem, hogy a gyakorlati képzésre vonatkozó tanuló szerződés a tanuló szintvizsgájának eredményétől függően köthető meg.

Kelt:

.....

cégszerű aláírás