

BEFOGADÓ NYILATKOZAT
(Kérjük nyomtatott betűvel 2 példányban* kitölteni.)

Vállalom, hogy - a

Debreceni Szakképzési Centrum Vegyipari Technikumának
(4024 Debrecen, Csapó 29-35.) **osztályos tanulója** - a 2022/2023. tanév kötelező, egybefüggő **70 órás nyári szakmai gyakorlatát együttműködési megállapodás keretében** a vállalatunknál /vállalkozásunknál végezhesse.

Vállalat / vállalkozás neve:

.....

Vállalat / vállalkozás címe:

.....

Adószáma:.....

Céjegyzékszám:.....

Egyéni vállalkozói nyilvántartási száma:.....

Statisztikai számjele:.....

Törvényes képviselőjének neve:.....

Gyakorlati képzés helyszíne:.....

Gyakorlati képzést felügyelő személy (név, tel., e-mail):.....

.....

Vállalat / vállalkozás kapcsolattartójának a neve:

.....

Telefonszáma:

E-mail címe:

(Ahová az iskola **az együttműködési megállapodást** küldheti.)

A gyakorlat tervezett időpontja:

kezdet:, befejezése:

Kelt:, 2023.

P.H.

.....

Cégszerű aláírás