

**Befogadó nyilatkozat  
tanuló gyakorlati képzésére\*  
(Ajánlott)**

Alulírott

.....

(Rt., Bt., Kft., e. vállalkozó)  
a 20...../20..... tanévtől vállalom

**Egri SZC Kereskedelmi, Mezőgazdasági és Vendéglátóipari Szakgimnáziuma,  
Szakközépiskolája és Kollégiuma**

szakközépiskolai tanuló szakmai képzését a képzés időtartamára.

**1. KÉPZŐ ADATAI:**

Neve: .....  
Címe: .....  
Gyakorlati oktatás helye: .....  
Gyakorlati oktatás címe: .....  
Kamarai regisztrációs száma: .....

**2. TANULÓ ADATAI:**

<b>Neve:</b> .....
--------------------

Évfolyam/osztály (jelenleg): .....  
Születési hely, idő: .....  
Lakcím: .....  
Telefonszám: .....  
Szakma megnevezése: .....

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

Dátum: ..... P.h. ....  
aláírás