



**Befogadó nyilatkozat
nyári összefüggő gyakorlatra**

Alulírott (név), mint a

Munkáltató hivatalos megnevezése	
Székhelye	
Törvényes képviselője (aláírásra jogosult)	
Munkavégzés helye	
Adószám	
Statisztikai számjel	
Cég esetén (Kft, Rt, Zrt) Cégjegyzékszám	
vagy Költségvetési szerv esetén PIR-szám	
vagy Egyéni vállalkozói (EV) nyilvántartási szám	
Gyakorlati képzés folytatására alkalmas az alábbi határozat alapján:	
Kapcsolattartó személy	
Kapcsolattartó személy telefon	
Kapcsolattartó személy fax	
Kapcsolattartó személy e-mail	
Egyéb információk:	

képviselője kijelentem, hogy tanuló

Osztálya:

Születési helye, ideje:

Anyja neve:

nyári összefüggő gyakorlati képzését a törvényi előírásoknak megfelelően az alábbi szakmában vállalom (szak megnevezése, OKJ száma):

.....

A nyári összefüggő gyakorlat ideje:

Nyilatkozom arról, hogy a feltüntetett adatok a valóságnak megfelelnek, a cégnyilvántartás/egyéni vállalkozói nyilvántartás adataival megegyeznek.

Dátum: PH

munkáltató cégszerű aláírása



Herman Ottó Környezetvédelmi és Mezőgazdasági
Szakgimnázium, Szakközépiskola és Kollégium
9700 Szombathely, Ernuszt Kelemen u. 1. - Tel.: 94/512-420
e-mail: mail.hermanisk@gmail.com – web: <http://hermanszombathely.hu/>
OM azonosító: 036 757