

Alföldi Agrárszakképzési Centrum
Kétegyházi Mezőgazdasági Technikum,
Szakképző Iskola és Kollégium
5741 Kétegyháza, Gyulai út 6.
OM: 202728/009
telefon: 66/250-311
email: ketegyhazisuli@ketegyhazisuli.hu



Befogadó nyilatkozat

Alulírott.....(név)
hozzájárok, hogy az AASZC Kétegyházi Mezőgazdasági Technikum, Szakképző Iskola és
Kollégium (5741 Kétegyháza, Gyulai út 6.) osztályos
mezőgazdasági gépezés technikus oktatásban résztvevő
..... nevű tanulója a 2020/2021. tanévben
vállalkozásunknál töltse nyári szakmai gyakorlatát.

A vállalkozás, gazdálkodó szervezet adatai:

Név:.....

Székhely:.....

Cégjegyzék szám:.....

Adószám:.....

Statisztikai számjel:.....

Törvényes képviselő neve:.....

Törvényes képviselő telefonszáma:.....

Törvényes képviselő e-mail címe:.....

Gyakorlati képzőhelyként a Nemzeti Agrárgazdasági Kamaránál:

nyilvántartásba vagyok véve / vállalom a nyilvántartásba vételt (a megfelelő rész aláhúzendó)

A tanuló megbízott gyakorlatvezetőjének adatai:

Név:.....

Végzettség:.....

Szakmai gyakorlat:.....(év)

Telefonszám:.....

E-mail cím:.....

Dátum:.....

Cégszerű aláírás