**BEFOGADÓ NYILATKOZAT**

**tanulók duális képzésére vonatkozóan**

11. illetve azt követő évfolyamokon **technikumi tanuló** duális képzéseSzakképzési munkaszerződéssel

**DUÁLIS KÉPZŐ ADATAI:**

Szervezet neve:

Székhely címe:

Duális képzés helyének

Neve:

Címe:

Duális képzésért felelős kapcsolattartó neve:

telefonszáma: e-mail címe:

**TANULÓ ADATAI:**

Név: Telefonszám:

Szakképesítés/szakma megnevezése, azonosító száma: Gépész technikus CAD-CAM (5 0715 10 05)

Évfolyam/munkarend (jelenlegi): /

Iskola neve: Budapesti Gépészeti Szakképzési Centrum Ganz Ábrahám Két Tanítási Nyelvű Technikum

Jelen nyomtatvány kitöltésével a szervezet Szakképzési munkaszerződés keretében vállalja a megjelölt tanuló duális képzését.

A duális képzőhelyek kamarai nyilvántartásba vételéről, a duális oktatásról a **területi ipar kamaráktól kaphat** információkat (<https://mkik.hu/teruleti-kamarak>).

*A kitöltött és aláírt nyomtatványt* ***Müller György*** *gyakorlati oktatás* vezetőnek (A020 iroda) *szíveskedjen átadni!*

 , 20 év hó nap

 Szervezet Tanuló Tanuló törv. képviselője

 P.H.