

BEFOGADÓ NYILATKOZAT

TANULÓK DUÁLIS KÉPZÉSÉRE VONATKOZÓAN

11. illetve azt követő évfolyamokon **technikumi tanuló** duális képzése Szakképzési 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
P.H.

Tanuló

Tanuló törv. képviselője