

BEFOGADÓ NYILATKOZAT
(Kérjük nyomtatott betűvel kitölteni.)

Vállalom, hogy, aki a
Debreceni Szakképzési Centrum Vegyipari Szakgimnáziumának
(4024 Debrecen, Csapó 29-35.) **osztályos tanulója** a 2017/2018. tanév
kötelező, összefüggő órás* nyári szakmai gyakorlatát együttműködési
megállapodás keretében a vállalatunknál / vállalkozásunknál végezhesse.

Vállalat / vállalkozás neve:

.....

Vállalat / vállalkozás címe:

.....

.....

Vállalat / vállalkozás vezetőjének/kapcsolattartójának a neve:

.....

Telefonszáma:

E-mail címe:

(ahová az iskola **az együttműködési megállapodást** küldheti vagy egyszerűbb
letölteni az iskola honlapjáról: <http://www.dszcvegyipari.hu/>)

A gyakorlat tervezett időpontja:

kezdetre:, befejezése:

Kelt:, 2018.

P.H.

.....

Cégszerű aláírás

*: 11. évfolyam: összesen 140 óra = 4 hét
13. évfolyam (nappali) 160 óra = 4 hét
13. évfolyam (esti) 96 óra = 12 nap