**BEFOGADÓ NYILATKOZAT**

**a Veszprémi Szakipark Nonprofit Kft.-vel**

**közreműködő cégek számára**

**tanulók gyakorlati képzésére/szakirányú oktatására vonatkozóan**

1. **TANULÓ ADATAI:**

|  |  |
| --- | --- |
| Név: |  |
| Szakma megnevezése: | Mechatronikai technikus |
| Évfolyam/osztály (jelenleg): |  |
| Születési hely és idő: |  |
| Anyja neve: |  |
| Lakcím: |  |
| Telefonszám: |  |
| E-mail: |  |

1. **TANULÓ ISKOLÁJÁNAK ADATAI:**

|  |  |
| --- | --- |
| Név: | Veszprémi SZC Ipari Technikum |
| Cím: | 8200 Veszprém, Iskola u. 4 |
| Kapcsolattartó: | Sárdi Ildikó |
| Elérhetőség: | sardi.ildiko@ipariszakkozep.hu |

1. **Közreműködő KÉPZŐ ADATAI:**

|  |  |
| --- | --- |
| Szervezet neve: |  |
| Adószáma: |  |
| Székhelye: |  |
| Szakirányú oktatás helyszíne (telephely): |  |
| Adminisztrátor neve: |  |
| Adminisztrátor elérhetősége: |  |
| Oktató személy neve: |  |
| Oktató képzésért felelős személy elérhetősége: |  |

Oktató személy szakirányú végzettsége (a megfelelőt jelölje X-el):

🗌 szakma mestere cím

🗌 szakirányú diploma

🗌 szakirányú középfokú végzettség + egyéb diploma

🗌 szakirányú középfokú végzettség + gyakorlati oktatói vizsga

🗌 szakirányú középfokú végzettség + betöltött 60. életév

Kamarai nyilvántartásba vételi engedéllyel rendelkezem (közreműködő esetében nem feltétel):

🗌 igen, nyilvántartási szám: …………………..

🗌 nem

A szakirányú oktatás megvalósításához kapcsolódóan információkat, valamint a kamarai nyilvántartásba vételről tájékoztatást a **Veszprém Vármegyei Kereskedelmi és Iparkamarától** kaphat: Szakképzési iroda: 8200 Veszprém, Radnóti tér 1.

<https://veszpremikamara.hu/>

Telefon: +36-88/814-106, +36-88/814-107, +36-88/814-109, +36-88/814-114

Jelen nyomtatvány kitöltésével a szervezet vállalja a Tanuló gyakorlati képzését Közreműködői megállapodás keretén belül (a megfelelőt jelölje)

🗌 az egybefüggő szakmai gyakorlatra 2024. 08. 12-30 között

🗌 13. évfolyamra heti egy napra, amely kedd vagy péntek lehet a tanuló iskolai csoportbeosztásától függően (2024. 09. 01-2025. 04. 30)

Dátum: ……………………..

……….…………………………………..

szervezet cégszerű aláírása