**NYILATKOZAT**

Alulírott igazolom, hogy tanuló,   
(szül. idő: anyja neve: )  
a BMSZC Trefort Ágoston Két Tanítási Nyelvű Technikum Villamosipar és elektronika ágazat képzésében résztvevő 11. osztályos tanulója számára biztosítom a 140 órás nyári szakmai gyakorlat teljesítését.

A gyakorlat ideje alatt a megnevezett tanulót foglalkoztatjuk, és lehetőséget biztosítunk számára, hogy az iskola képzési programjának megfelelően elsajátíthassa a szakmai gyakorlat követelményeit.

Cég/szervezet/vállalat adatai

Név:

Vezető neve:

Cím:

Tel:

A kijelölt gyakorlatvezető adatai:

Név:

Beosztása:

Végzettsége:

Munkahelyi címe:

Tel.:

E-mail cím:

A foglalkoztatás kezdete:

A foglalkoztatás vége:

Kelt: 2022. . PH

vezető neve, aláírása