**Fogadó nyilatkozat**

 Alulírott, ……………………………………… a …………..…………………..................………………………. munkáltató képviselője vállalom, hogy

……………………………..............................10.E osztályos, XIII Informatika ágazatban tanuló részére, a nyári összefüggő gyakorlat idejére 2017. …………………………. és 2017. …………………………. között (105 óra = 15 munkanap, napi 7 óra), a 14/2013. (IV. 5.) NGM rendeletben kiadott szakképzési kerettantervben meghatározott munkát biztosítok a szakképzésről szóló 2011. évi CLXXXVII. törvény előírásainak megfelelően az iskolával kötött, és az iskola fenntartója által jóváhagyott, valamint a területileg illetékes gazdasági kamara által ellenjegyzett együttműködési megállapodás alapján.

|  |  |
| --- | --- |
| **Munkáltató hivatalos megnevezése**  |  |
| **Székhelye**  |  |
| **Törvényes képviselője (aláírásra jogosult)**  |  |
| **Munkavégzés helye**  |  |
| **Adószám**  |  |
| **Statisztikai számjel**  |  |
| **Cég esetén (Kft, Rt, Zrt) Cégjegyzékszám**  |  |
| **vagy Költségvetési szerv esetén PIR-szám**  |  |
| **vagy Egyéni vállalkozói (EV) nyilvántartási szám**  |  |
| **Kapcsolattartó személy**  |  |
| **Kapcsolattartó személy telefon**  |  |
| **Kapcsolattartó személy fax**  |  |
| **Kapcsolattartó személy e-mail**  |  |
| **Egyéb információk:**  |

Nyilatkozom arról, hogy a feltüntetett adatok a valóságnak megfelelnek, a cégnyilvántartás/egyéni vállalkozói nyilvántartás adataival megegyeznek.

Dátum: ………………………….……. P.H. ….....…………………………..

 munkáltató cégszerű aláírása

Tájékoztatom, hogy a 2016/2017-es tanév utolsó tanítási napja: 2017. június 15. csütörtök.

Javasolt gyakorlati idő: 2017. június 19. (hétfőtől)

*Amennyiben a fenti adatokban a szerződés megkötéséig változás áll be, szíveskedjenek jelezni felénk!*

**Gulyás Zoltán műszaki igazgatóhelyettes E-mail:** **muszakiigh@gr-szechenyi.hu**

**Lőrincz László gyakorlati oktatás-vezető E-mail: gyakoktvez@gr-szechenyi.hu**