

**Szándéknyilatkozat tanulószervződés megkötéséhez
iskolarendszerű szakképzésben résztvevő tanuló gyakorlati oktatásának biztosításáról**

A gazdálkodó szervezet nevében, mint nyilatkozattételre jogosult személy nyilatkozom, hogy az alább nevezett tanuló részére a szakmai képzés teljes idejére a gyakorlati képzést megjelölt telephelyünkön biztosítjuk. A BOKIK-nál tájékozodom a tanulószervződés megkötésének feltételeiről, a tanulónak járó juttatásokról, valamint a szakképzésre fordított képzési költségek visszaigénylésének lehetőségéről.

A tanulóval – az iskolába történt felvételt követően – tanulószervződést kötök, a tanuló tartási szándékot az illetékes kamara felé bejelentem és legkésőbb **2017. augusztus 25-ig** az iskolának leadom.

A szakma megnevezése:	
-----------------------	--

A képzésben résztvevő tanuló adatai:

A tanuló neve:	
Leánykori vagy születési neve:	
Születési helye:	
Születési idő:	
Anyja neve:	
Lakcíme: (irányítószámmal)	
Telefonszáma:	
Legmagasabb iskolai végzettsége:	

A képzésben résztvevő gazdálkodó szervezet adatai:

Neve:	
Címe:	
Képzés helye:	
Telefon:	
A tanulóval foglalkozó személy adatai:	
Neve:	
Szakképzettsége:	
Gyakorlati ideje:	

Miskolc, 2017.

a gazdálkodó szervezet részéről
aláírás, bélyegző