



Alulírott,

Vállalkozás/cég neve:

Címe:

Adószáma:

nyilatkozom, hogy év hó naptól

szakképzési munkaszerződéssel foglalkoztatom

Tanuló neve:

Anyja neve:

Születési év, hónap, nap:

Lakcíme:

tanulót

Szakma megnevezése:

gyakorlati képzésben. A tanuló a gyakorlati óráit a fent nevezett duális képzőhelyen teljesíti.

A szakképzési munkaszerződés megkötésének feltétele a sikeres ágazati vizsga megléte.

Dátum:

.....
aláírás



<https://gf.edu.hu/>



Adószám: 15845388-2-11

titkar@gezaf.hu