

1.sz. melléklet

SZÁNDÉK- ÉS BEFOGADÓNYILATKOZAT ÖSSZEFÜGGŐ SZAKMAI GYAKORLATHOZ

SZAKMAI GYAKORLATOT LETÖLTÖTT TANULÓ ADATAI

Tanuló neve:	
Osztálya:	11.F
Szakképzési irány	szakgimnázium - vendéglátóipar
Állandó lakcíme:	
Értesítési cím:	
Értesítési telefonszám:	
Értesítési e-mail címe:	

FOGLALKOZTATÓ ADATAI

Cégnév/Egyéni váll. neve:	
Székhely (irányítószámmal):	
Levelezési cím (ha eltér a székhelytől)	
Adószám:	
Cégjegyzékszám vagy Egyéni váll.ig. száma:	
Telefonszám (akár mobil is!)	
E-mail cím:	
Kapcsolattartó neve:	

GYAKORLATI HELY ADATAI (ha eltér a foglalkoztató adataitól)

Munkahely neve:	
Pontos cím (irányítószámmal):	
Telefonszám (akár mobil is!)	
E-mail cím:	
Kapcsolattartó neve:	

FOGLALKOZTATÓI NYILATKOZATOK

Alulírott, mint a 2. pontban megnevezett foglalkoztató cégjegyzésre jogosult vezetője **vállalom**, hogy a **VIKVendéglátó, Turisztikai, Szépzészeti és Üzleti Baptista Középiskola** (1078 Budapest, Hernád u. 3., OM azonosító: 035566) 1. pontban megnevezett **tanulóját a 140 órás kötelező összefüggő szakmai gyakorlatának időtartamára** a 2. pontban megnevezett munkahelyen a következő munkakörben/munkakörökben **foglalkoztatom**:

Munkakör(ök) megnevezése:

Tudomásul veszem, hogy jelen szándéknyilatkozat csak a tanuló által benyújtott kérvényének elfogadása és az előzetes megállapodás VIK Középiskola részéről történő aláírása után lesz kötelező mindkét fél részére.

A tanulóval történő kérdések, problémák tisztázása érdekében minden esetben haladéktalanul felveszem a kapcsolatot **Nagy László** szakmai igazgatóhelyettes (nagy.laszlo@vikiskola.hu; +36-20-478-6316).

A **gyakorlat végéna tanuló tevékenységét** a VIK Középiskola által összeállított szempontok szerint a tanuló által részemre átadott értékelőlapon határidőre **értékelem**.

Dátum		év		hó		nap
-------	--	----	--	----	--	-----

.....
foglalkoztató képviselőjében
aláírásra jogosult személy
(p.h.)

TANULÓI NYILATKOZAT

Alulírott, mint az 1. pontban megnevezett tanuló és annak gondviselője **nyilatkozom/nyilatkozunk**, hogy a **140 órás kötelező összefüggő szakmai gyakorlatot** a 2. pontban megnevezett munkahelyen **kívánom/kívánja letölteni**.

Kijelentem, hogy a VIK Középiskola által összeállított **szakmai gyakorlati tájékoztatót átolvas-tam** és azt magamra nézve **kötelező érvényűnek tekintem**.

Dátum		év		hó		nap
-------	--	----	--	----	--	-----

.....
gyakorlatra jelentkező tanuló gondviselője

.....
gyakorlatra jelentkező tanuló