

1. számú melléklet

BÉFOGADÓ NYILATKOZAT

a szakoktatói alapképzés

kategóriás kiegészítő képzés

hospitálási és tanítási gyakorlati képzésre (a megfelelő „X”-el jelölendő)

Alulírott

a nyilatkozat 1. pontjában jelölt gyakorló képzőszerv képviselőjére jogosult vezetője

jelen nyilatkozat aláírásának napjától vállalom

a 2. pontban megjelölt tanuló közúti járművezetői szakoktatói alapképzés / kiegészítő képzésre történő sikeres felvétele esetén hospitálási és tanítási gyakorlati képzését, a tantervben részletezett módon és feltételek szerint, képzés lezárásáig/befejezéséig, azonban legfeljebb egy évig.

1. GYAKORLÓ KÉPZŐ SZERV ADATAI:

Neve:

Székhelye:

Elméleti oktatás helye:

Gyakorlati oktatás helye:

Képzőszervi azonosító:

2. TANULÓ ADATAI:

Neve:

Születési hely, idő:

Lakcím:

Telefonszám:

Jelen nyilatkozatot a KTI Magyar Közlekedéstudományi és Logisztikai Intézet Nonprofit Kft. és az általam képviselt, 1. pontban jelölt gyakorló képzőszerv között . . napján létrejött együttműködési megállapodásra tekintettel bocsátottam ki.

Kelt,

, . .

.....
aláírás
iskolavezető