

Cég neve:.....

Cég adószáma: -

Cím:

Telefon: / mobil: /

E-mail:

Változás esetén, annak oka:.....

.....

Kapcsolattartó a cég részéről:

Telefon: / mobil: /

E-mail:

Képzőhely neve:.....

Képzőhely címe:

A tanuló iskolájának neve:.....

A tanuló szakmája:

A gyakorlati képzés formája:

Tanulószerződéssel Együttműködési megállapodással

Kelt:....., év hónap nap

.....
Cégszerű aláírás

Pécs-Baranyai Kereskedelmi és Iparkamara - 7625 Pécs, Majorossy I. u. 36. - 7602 Pécs 2, Pf.: 109
Szakképzési osztály - Telefon: 72/507-136 - Fax: 72/507-152 - E-mail: szakkepzes@pbkik.hu

