**Nyilatkozat**

**a Duális képzőhelyek nyilvántartásából történő törlés vonatkozásában**

Alulírott …………………………………………………………………(neve), ……………………………………………………………………………………….(székhelye),

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  | - |  | - |  |  | (adószáma) gyakorlati képzés végző szervezet nevében,  |

képviseli: ………………………………………………………….……....…………(név, titulus)

**az alábbi nyilatkozatot teszem:**

Tekintettel arra, hogy a gazdasági kamara nyilvántartása szerint jelenleg sem tanulószerződés, sem együttműködési megállapodás keretében nincsenek tanulóink iskolai rendszerű gyakorlati képzés céljából, ezért fenntartás vagy korlátozás nélkül elfogadjuk, hogy felülvizsgálatra kerül a gazdasági kamaránál vezetett, Duális képzőhelyek nyilvántartásában szereplő regisztrációnk.

***(Kérjük, hogy az alábbi nyilatkozattételek közül csak a tartalmilag a szervezetükre vonatkozót legyenek szívesek „X”-el megjelölni, illetve kitölteni!)***

* 1.a) Kijelentem, hogy szervezetünk *minden képzőhellyé minősített egysége* továbbra is kíván az iskolai rendszerű szakképzésben részt vevő tanulók részére gyakorlati képzést szervezni. A képzéshez szükséges feltételeket folyamatosan fenntartjuk. Kérjük ezért a gyakorlati képzési jogosultságunk fenntartását.
* 1.b) Kijelentjük, hogy szervezetünknek csak az alábbi egysége(i) kíván(nak) a továbbiakban az iskolai rendszerű szakképzésben részt vevő tanulók részére gyakorlati képzést szervezni.

Képzőhely neve, címe:……………………………………………………………………….

Képzőhely neve, címe:……………………………………………………………………….

Képzőhely neve, címe:……………………………………………………………………….

A képzéshez szükséges feltételeket folyamatosan fenntartjuk. Kérjük ezért a gyakorlati képzési jogosultságunk fenti képzőhely(ek)re történő fenntartását.

* 2.a) Szervezetünk minden képzőhelyére vonatkozóan kijelentem, hogy nem kívánunk a továbbiakban az iskolai rendszerű szakképzésben részt vevő tanulók részére gyakorlati képzést szervezni. Nyilatkozatunk indoka(i): ……………...…………

……………………………………………………………………………………………….

Kérjük, hogy fenti indokaink alapján a Duális képzőhelyek nyilvántartásából törölni szíveskedjenek.

* 2.b) Kijelentjük, hogy szervezetünk az alábbi képzőhelyeinek tekintetében nem kíván a továbbiakban az iskolai rendszerű szakképzésben részt vevő tanulók részére gyakorlati képzést szervezni:

Képzőhely neve, címe:……………………………………………………………………….

Képzőhely neve, címe:……………………………………………………………………….

Képzőhely neve, címe:……………………………………………………………………….

Kérjük, hogy fenti indokaink alapján a fenti képzőhelye(ke)t a Duális képzőhelyek nyilvántartásából törölni szíveskedjenek.

* 3.a) Kijelentjük, hogy szervezetünk …….év ……………hó ……naptól jogutód nélkül megszűnt, illetve megszűnés alatt áll, nem végez érdemi tevékenységet. Kérjük a Duális képzőhelyek nyilvántartásából törölni szíveskedjenek.
* 3.b) Kijelentjük, hogy szervezetünk …….év ……………hó ……naptól jogutóddal megszűnt, illetve megszűnés alatt áll, nem végez érdemi tevékenységet. Kérjük a Duális képzőhelyek nyilvántartásából törölni szíveskedjenek.

Dátum:

|  |
| --- |
| ……………………………… |
| cégszerű aláírás |