

Kijelentem, hogy szervezetünk _____ év _____ hónap ____ naptól jogutóddal megszűnt, illetve megszűnés alatt áll, nem végez érdemi tevékenységet. Kérem a gyakorlati képzésre jogosult szervezetek nyilvántartásából törölni szíveskedjenek.

Kijelentem, hogy szervezetünk nem kíván a szakirányú oktatásban részt venni. Kérem, hogy az alábbi indokaim alapján gyakorlati képzésre jogosult szervezetek nyilvántartásából törölni szíveskedjenek.

(Ezt jelölje meg abban az esetben is, ha már csak tanulószerveződés/együtműködési megállapodás keretében, kifutó rendszerben kíván a gyakorlati képzésben részt venni.)

Indoklás: _____

Tudomásul veszem, hogy amennyiben a későbbiekben duális képzőhelyként kívánok csatlakozni a szakirányú oktatásba, nyilvántartásba-vételi kérelmet kell benyújtanom a területileg illetékes kereskedelmi és iparkamarához.

Kelt: _____ hely _____ év _____ hónap ____ nap

cégszerű aláírás

Kérjük, hogy a nyilatkozatot legyen szíves a kézhezvételtől számított 15 napon belül visszaküldeni az alábbi címre:

Tolna Megyei Kereskedelmi és Iparkamara, 7100 Szekszárd, Arany János utca 23-25.

Tájékoztatjuk, hogy amennyiben megkeresésünkre a kézhezvételtől számított 15 napon belül nem érkezik válasz, a szervezet a gyakorlati képzésre jogosultak nyilvántartásából kivezetésre kerül.