**A KOOPERATÍV KÉPZÉS ADATLAPJA**

|  |  |
| --- | --- |
| **A CÉG ADATAI** |  |
| Neve: |  |
| Címe:  Telefonszáma: |  |
| Aláíró neve,  beosztása: |  |
| Aláíró telefonszáma:  e-mailje: |  |
| Kapcsolattartó neve: |  |
| Kapcsolattartó telefonszáma:  e-mailje: |  |
| Pénzügyi kapcsolattartó neve,  telefon- száma:  e-mailje: |  |
| Számlaküldés címe (ha nem oda kéri a számlát ahova a cég be van jegyezve): |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **A KÉPZÉS IDŐTARTAMA** | (kérjük megjelölni, melyiket választja) |
| **5 hónapos:** | **10 hónapos:** |
| 20.. – 20.. | 20.. – 20.. |
| A képzés heti óraszáma: 24 vagy 32óra/hét |  |
| Hallgató munkadíja: …. Ft/óra |  |
| Hallgató munkadíja/hó |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **A HALLGATÓ ADATAI** |  |
| Neve: |  |
| E-mailje:  telefonszáma: |  |

…………….......................... ……………...............................

Céges aláírás Óbudai Egyetem részéről