**FOGLALKOZTATÓI SZÁNDÉKNYILATKOZAT**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Alulírott, |  | *(szándéknyilatkozatot tevő vagy képviseletre jogosult neve)* |
|  |  | *(szándéknyilatkozatot tevő titulusa)* |
|  |  | *(vállalkozás neve)* |
|  | *(székhely)* |
|  | *(adószám)* |

jelen szándéknyilatkozat aláírásával vállalom, hogy a komplex felzárkózási képzésekről szóló 311/2021. (VI.7.) Korm. rendelet szerinti, alábbi paraméterekkel szervezett komplex felzárkózási képzést **sikeresen elvégzők közül ……..(fő) személyt** a képzés elvégzését\* követően foglalkoztatni kívánok.

|  |  |
| --- | --- |
| A képző szervezet neve: |  |
| A képző székhelye: |  |
| A képzés egyedi azonosítószáma: |  |
| TEF által kiadott nyilvántartási szám: |  |
| A képzés neve:*(képzési forma szerinti részbe rögzítendő!)* |  | szakmai kompetencia fejlesztése |
|  | részszakma\*\* |
|  | szakképesítés\*\*\* |
| A foglalkoztatás kezdetének **tervezett** időpontja: |  |
| A foglalkoztatás helyszíne: |  |
| **A foglalkoztatni kívánt személy(ek) tervezett munkaköre(i):** |  |

*\* A szakképzésnek minősülő képzési formák esetén a képzés elvégzésének az Szt. 14-15.§ szerinti végzettség megszerzése minősül.*

*\*\* Szt. 8-9.§ és 14-15.§ és a 311/2021. (VI.7.) Korm. rendelet 3.§ (2) c.) pontja szerinti részszakmára felkészítő szakmai oktatás*

*\*\*\* Szt. 8-9.§ és 14-15.§ és a 311/2021. (VI.7.) Korm. rendelet 3.§ (2) c.) pontja szerinti szakképesítésre felkészítő szakmai képzés*

Kelt:

 Ph. Név

 Titulus