|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ügyiratszám: |  | Tárgy: Igazolás kapcsolatfelvételről |
| Ügyintéző: Telefonszám: |  |  |
|  |  |  |

**Igazolás**

|  |  |
| --- | --- |
| Vállalkozás megnevezése |  |
| Vállalkozás cégjegyzékszáma |  |
| Vállalkozás adószáma |  |
| Vállalkozás székhelyének címe |  |
| Vállalkozás képviseletére jogosult személy neve |  |
| Alulírott igazolom, hogy fent nevezett vállalkozás - a GINOP-5.2.4-19 „Új gyakornoki program” című felhívásra benyújtandó Támogatási kérelméhez – a területileg illetékes, a GINOP-5.2.5-16-2016-00001 Gyakornoki program – támogató szolgáltatások című projektben konzorciumi tagként részt vevő Pécsi Szakképzési Centrummal felvette a kapcsolatot. |

Ezen igazolást a vállalkozás képviseletére jogosult személy kérelmére adtam ki.

Kelt: Pécs, 2019.

(P. H.)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Rittlinger ZoltánPécsi Szakképzési Centrumfőigazgató |