



Tisztelt Hallgatók!

Tájékoztatom, hogy az Ön által választott képzés az Országos Képzési Jegyzékben meghatározott szakképesítés megszerzését célzó komplex szakmai vizsga letételével zárul. Szakképesítést igazoló bizonyítványt az kaphat, aki a komplex szakmai vizsgán teljesítette a szakmai és vizsgakövetelményt.
/Szakképzési törvény 9.§/

Gyakorlat:

- Az Ön által választott képzés duális, így a gyakorlati órákat az iskolából kiszervezve, különböző gazdálkodó szervezetknél valósítjuk meg.
- A képzés két elméleti nappól áll, ehhez jön hozzá a gyakorlat egy harmadik napon, ami heti **6,5 óra**.
- A gyakorlat teljesítésének három lehetséges módja van, kérem Önöket, hogy nyilatkozzanak róla, hogyan kívánják teljesíteni.
- **A gyakorlati órák teljesítése (tanulószerződéssel vagy felmentéssel) és az 1/13. évfolyam után teljesítendő összefüggő, nyári szakmai gyakorlat sikeres elvégzése a következő évfolyamba lépés feltétele.**
- Amennyiben saját magának keres gyakorlati helyet, úgy ügyeljen arra, hogy az adott cég jogosult legyen a logisztikai és szállítmányozási ügyintéző képzésre, az illetékes kamaránál regisztráltan, illetve legyen a cégnél olyan oktató, akinek van szakirányú végzettsége (emelt szintű OKJ vagy főiskola, egyetem logisztika szakiránnyal) és 5 év szakmai tapasztalata. Ennek hiányában nem tud tanulószerződést kötni az adott céggel.

Tisztelt Hallgató!

Kérem, hogy nyilatkozzon, hogy a szakmai gyakorlatát hogyan kívánja teljesíteni (a választásának megfelelő számát karikázza be)!

Alulírott (név): _____ nyilatkozom, hogy

1. munkáltatói igazolás alapján beszámítással

2. saját magamnak keresek gyakorlati helyet, melynek adatai a következők:

Szervezet adatai

Adószám:.....

Cégnév:.....

Székhely:.....

Cégjegyzékszám:

vagy Egyéni vállalkozói nyilvántartási szám:

Statisztikai számjel:

Nyilvántartási szám:

Képzés helye, ha eltér a székhelytől:

cégnév:

cím:

tel.:/..... fax.....

e-mail:@.....

A tanuló gyakorlati képzéséért felelős személy adatai:

neve:

tel.:/..... e-mail:@.....

szakirányú legmagasabb végzettsége: _____

3. az iskola által biztosított gyakorlati helyen kívánom teljesíteni, az iskola által megjelölt időszakban.

Kérem, hogy adjon meg olyan elérhetőségeket, melyet a tanuló szerződés megkötéséhez az adott szervezetnek továbbítani tudunk.

Emailcím: _____

telefonszám: _____/_____

Budapest,

Felmentések:

- *Tájékoztatom, hogy a 2011. CLXXXVII. törvény 27. § (1)-(2) bekezdések alapján:*
 - 27. § (1) A szakképző iskolában és a felsőoktatási intézményben folytatott tanulmányokat a szakképesítésre előírt - megegyező tartalmú - követelmények teljesítésébe a szakképző iskola pedagógiai programja részét képező szakmai programban meghatározottak szerint be kell számítani. Az előzetes tanulmányok és az azokkal megegyező tartalmú követelmények teljesítésének egyidejű igazolásával a beszámítás iránti kérelmet a szakképző iskola vezetőjéhez kell benyújtani. A beszámítható előzetes tanulmányokról és teljesített követelményekről a szakképző iskola vezetője határozattal dönt. A szakképző iskola vezetőjének döntése ellen a kormányhivatalhoz lehet fellebbezést benyújtani. A fellebbezésre a közigazgatási hatósági eljárás általános szabályait kell alkalmazni.
 - (2) A szakmai gyakorlati képzés idejébe a szakképzés megkezdése előtt munkaviszonyban (vállalkozói jogviszonyban, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyban) eltöltött szakirányú gyakorlati idő - a szakképző iskola vezetőjének egyedi döntése alapján az (1) bekezdésben meghatározottak szerint - beszámítható.

- Fentiek alapján a gyakorlati órák teljesítésébe igazgatói határozat alapján a munkaviszony is beszámítható. Ezért kérjük, hogy a **2018/2019**-es tanévre vonatkozóan a gyakorlat kiváltása céljából, amennyiben lehetséges munkáltatói igazolással támasszák alá gyakorlatukat.

- **Kérem, hogy akinek jelenleg is van munkaviszonya, az egy 90 napnál nem régebbi munkáltatói igazolást és egy példányban a csatolt kérelmet kitöltve és aláírva a jelentkezési lapjával egyidejűleg adjon le a titkárságon.**

- **A munkáltatói igazolás tartalma:**
 - *személyes adatok,*
 - *munkáltató adatai,*
 - *munkakör, munkakörben ellátott feladatok rövid leírása,*
 - pld: Logisztikai és szállítmányozási ügyintéző feladatai:
 - Logisztikai tevékenységek tervezése, lebonyolítása, a logisztikai rendszerrel kapcsolatos vezetői munka támogatása, valamint a szállítmányozási tevékenységgel kapcsolatban kiválasztani az áru továbbításához legalkalmasabb fuvarozási módot, szükség szerint megtervezni az útvonalat.
 - Kapcsolatot tart a különböző közlekedési hatóságokkal, szervezetekkel.
 - Elkészíti a szállítmányozási szerződés tervezetét.
 - Kockázatot csökkent a kereskedelmi ügyletnek megfelelő szállítmánybiztosítási ajánlással.
 - Gondoskodik a különböző fuvarozók információkkal való ellátásáról.
 - Részt vesz a különböző fuvarozók-, illetve árukárok kivizsgálásában, intézi a kárügyeket.
 - Ellenőrzi és kiadja a különböző fuvarokmányokat.
 - *munkaviszony időtartama,*
 - *heti/ napi munkaidő*
 - *dátum, cégszerű aláírás*

Kérelem

Alulírott,

(születési helye:..... ideje:

an.:),

lakcíme:.....

kérelmezem, hogy a 2011. CLXXVII. törvény 27. § (2) bekezdése alapján a szakmai gyakorlatot, részemre beszámítani szíveskedjenek a szakképzés megkezdése előtti munkaviszonyban eltöltött szakirányú gyakorlati időmre tekintettel, melyet a mellékelt munkáltatói igazolással kívánok alátámasztani.

Dátum: 2018.

Aláírás: