

**Nyilatkozat**

Alulírott, ..... (cégnév)

képviselője, ..... (név)

nyilatkozom arról, hogy a vállalkozás a gyakorlati képzés személyi, tárgyi feltételeiről a szakképzésben való közreműködése teljes időtartama alatt gondoskodik.

Kijelentem, hogy a feltételek módosulását (szakoktató személye, oktatóterem címének változása, stb.) haladéktalanul értesítem a nyilvántartást vezető Személy-, Vagyonvédelmi és Magánnyomozói Szakmai Kamarát.

Tudomásul veszem mint gyakorlati képzést folytató szervezet, hogy tevékenységem a szakképzésre, a felnőttképzésre vonatkozó jogszabályok hatálya alá esik.

Kelt,

|  |       |  |  |
|--|-------|--|--|
|  | 201.. |  |  |
|--|-------|--|--|

PH.

*cégszerű aláírás*