

شماره:

تاریخ:

فرم درخواست توقف فعالیت آموزشگاه

اداره کل آموزش فنی و حرفه ای استان چ و ب

باسلام

احتراماً، اینجانب موسس آموزشگاه آزاد

دارنده پروانه تأسیس بشماره تاریخ رشته آموزشی.....

درخواست توقف فعالیت آموزشگاه از تاریخ لغایت به مدت را دارم.

ضمناً بمنظور رعایت مفاد ماده ۱۵ دستورالعمل اجرائی آموزشگاه های آزاد بدینوسیله اعلام میدارد که:

۱- تقاضای تعطیلی فعالیت آموزشگاه اینجانب پس از اختتام دوره آموزشی است.

۲- چون تقاضای تعطیلی فعالیت آموزشگاه اینجانب قبل از اختتام دوره آموزشی است، توافقتنامه کتبی کلیه کارآموزان

باانعکاس باز پرداخت شهریه آنان به پیوست تقدیم می گردد.

اینجانب موسس آموزشگاه آزاد متعهد میگردم به هیچ وجه کارآموز در حال

آموزش و یا کارآموز منتظر جهت معرفی به آزمون ندارم و در صورت اثبات خلاف ادعا، تمامی مسئولیت و جبران آن با اینجانب می باشد.

لذا دستورفرمائید در صورت موافقت سازمان مراتب به اینجانب اعلام گردد.

نشانی محل سکونت و شماره تلفن:

نام و نام خانوادگی مؤسس

امضاء و مهر آموزشگاه

در هیات نظارت مورخ با درخواست نامبرده موافقت گردید.

رئیس اداره موسسات کارآموزی آزاد استان