

باسمه تعالی

مدیر کل محترم فنی و حرفه ای استان مازندران

با سلام و دعای خیر

احتراماً ، به استحضار می رساند ، امضاء کنندگان ذیل که کارآموزان دوره

آموزشگاه می باشند، هیچگونه اعتراضی در خصوص تعطیلی آموزشگاه از تاریخ

..... لغایت ندارند .

ضمناً ساعات برگزاری کلاس جهت جبران مدت زمان تعطیلی ، به شرح ذیل می باشد .

ساعت تا تاریخ لغایت

محل امضاء کارآموزان :

-1

-2

-3

-4

.

.

.

.

.

مهر و امضاء و تاریخ

نام و نام خانوادگی موسس

باسمه تعالی

مدیر کل محترم فنی و حرفه ای استان مازندران

با سلام و دعای خیر

احتراماً ، به استحضار می رساند ، امضاء کنندگان ذیل که کارآموزان دوره
آموزشگاه می باشند . به علت تعطیلی آموزشگاه قبل از اختتام دوره شهریه را به طور کامل
دریافت نموده و هیچگونه اعتراضی ندارند .

-1

-2

-3

-4

.

.

.

.

.

مهر و امضاء و تاریخ

نام و نام خانوادگی موسس

فرآیند مرخصی

اداره موسسات کارآموزی آزاد و مشارکتهای مردمی استان مازندران

بسمه تعالی

در خواست توقف فعالیت (مرخصی) آموزشگاه در رعایت مواد 22 و 23

اداره کل آموزش فنی و حرفه ای استان مازندران

با سلام و دعای خیر

احتراما، اینجانب فرزند دارنده شماره شناسنامه صادره از
متولد دارنده پروانه تاسیس بشماره نئویخ در حرفه آموزشی
مخصوص آموزش (خواهران / برادران) نام آموزشگاه :

و در رعایت ماده 30 بعلت :
در خواست توقف فعالیت آموزشگاه از تاریخ لغایت به مدت را دارم 0
بمنظور رعایت مفاد ماده 23 آئین نامه مصوب 85/5/18 بدینوسیله اعلام میدارد که :

شرایط مرخصی را در فرم شماره یک (پشت صفحه) تکمیل نموده و مستندات مربوطه را پیوست نموده ام .
• ضمناً اینجانب اعلام میدارم کلیه مسئولیتهای آموزشگاه مانند اعلام نتایج و گواهینامه کارآموزان را از طریق
آدرس و تلفن پاسخگو خواهم بود.

لذا خواهشمند است دستور فرمائید در صورت موافقت سازمان مراتب را به اینجانب اعلام فرمائید 0
نشانی محل سکونت :

شماره تلفن محل سکونت :

نشانی دقیق آموزشگاه :

شماره تلفن آموزشگاه :

تلفن همراه :

امضاء در خواست کننده / تاریخ در خواست :

*** اقدامات لازم جهت ضبط در پرونده ، در صورت مرخصی 6 ماهه یا بیشتر

ارائه تائیدیه تسویه حساب کارآموزان ارائه آخرین لیست نتایج آزمون

ارائه مهر آموزشگاه جمع آوری تابلو آموزشگاه

ارائه اصل پروانه تاسیس و عناوین دوره آموزشی

*** صحت مدارک فوق مورد تائید است . موافقت میشود موافقت نمی شود با ذکر دلیل :

مسئول آموزشگاههای آزاد استان :

مسئول بررسی و صدور مرخصی :

مسئول بازرسی :

(در صورت مرخصی کمتر از 10 روز)

امضاء :

امضاء :

امضاء :

فرم شماره 1

1 - مرخصی کمتر از یک ماه :

1 1 تقاضای مرخصی پس از اختتام دوره می باشد .

1 2 تقاضای مرخصی قبل از اختتام دوره می باشد .

لذا موافقتنامه کتبی کارآموزان مبنی بر تعطیلی موقت آموزشگاه و اعلام برنامه کلاس جبرانی به

پیوست تقدیم می گردد . (فرم 3)

2 - مرخصی بیش از یک ماه :

1-2 تقاضای مرخصی پس از اختتام دوره می باشد .

لذا در ذیل (فرم شماره 2) توافق آموزشگاه جهت پیگیری امور مربوط به کارآموزان

تقدیم می گردد .

2-2 تقاضای مرخصی قبل از اختتام دوره می باشد .

لذا توافقنامه کتبی کارآموزان مبنی بر بازپرداخت شهریه دوره های در حال اجرا (فرم 4) و توافق

آموزشگاه جهت پیگیری امور مربوط به کارآموزان (فرم شماره 2) تقدیم می گردد .

فرم شماره 2

بسمه تعالی

اداره کل محترم فنی و حرفه ای استان مازندران

با سلام و دعای خیر

احتراماً ، به استحضار می رساند ، اینجانب موسس آموزشگاه متعهد

می گردم کلیه امور مربوط به آموزشگاه را از تاریخ لغایت بر عهده

بگیرم . بدیهی است مسئولیت کلیه درخواست ها و اعتراضات کارآموزان در خصوص آزمون ، گواهینامه و ... بر

عهده اینجانب خواهد بود .

مهر و امضاء و تاریخ

نام و نام خانوادگی موسس

سرکار خانم / جناب آقای
موسس محترم آموزشگاه

با سلام و دعای خیر
احتراماً ، عطف به درخواست مورخ آن آموزشگاه
مبنی بر مرخصی از تاریخ تا به مدت
..... ، با عنایت به اینکه حداکثر مدت مرخصی آموزشگاه 18 ماه
می باشد . لذا در رعایت تبصره 3 ماده 8 ضوابط و دستورالعمل
اجرایی آیین نامه نحوه ی تشکیل اداره آموزشگاههای فنی و حرفه
ای آزاد مورخ 88/06/14 با درخواست شما موافقت نمی گردد .
بدیهی است در صورت توقف فعالیت آموزشی آموزشگاه ،
پروانه تاسیس شما ملغی خواهد شد .

سرکار خانم/جناب آقای
موسس محترم آموزشگاه

با سلام و دعای خیر
احتراماً، عطف به درخواست مورخ آن آموزشگاه
با مرخصی شما از تاریخ لغایت به مدت
..... موافقت می گردد.

**** مقتضی است در رعایت قوانین و مقررات دقت لازم را
معمول نموده و دو هفته قبل از پایان مرخصی ، شروع فعالیت
آموزشگاه را کتباً به اداره کل فنی و حرفه ای اطلاع دهید . در
غیر اینصورت برابر مقررات پروانه شما ملغی خواهد شد.**

رونوشت:

- آموزشگاههای آزاد مرکز
- اداره کل آموزش فنی و حرفه ای جهت اطلاع
- آدرس :

