



سازمان آموزش فنی و حرفه‌ای کشور

فرم درخواست مرخصی و توقف فعالیت آموزشگاه

اداره کل آموزش فنی و حرفه‌ای استان مرکزی

باسلام و احترام

اینجانب فرزند شماره شناسنامه صادره از متولد دارنده پروانه
تاسیس آموزشگاه به شماره و تاریخ اعتبار پروانه تاسیس در رشته
فعالیت دارم باتوجه به مدارک زیر تقاضای مرخصی از تاریخ لغایت رادارم (با آگاهی کامل از
ماده ۱۵ فصل دوم ضوابط و ستورالعمل اجرایی آئین نامه نحوه تشکیل و اداره آموزشگاههای فنی و حرفه‌ای آزاد ۴۷۳۸۳/
۱۰۰ مورخ ۹۷/۱۲/۲۲ و اصلاحیه مرخصی ها) . خواهشمند است دستور فرمائید در صورت موافقت مراتب را به اینجانب اعلام
نمایند.

نام و نام خانوادگی موسس

امضاء

نشانی و تلفن محل سکونت:

تلفن همراه:

نشانی دقیق و تلفن محل آموزشگاه:

مدارک لازم:

۱- مرخصی کمتر از ۶ ماه : رضایت کتبی کلیه کارآموزان

نکته مهم: طول مدت مرخصی به منظور جبران کسری مدت آموزش طبق استاندارد مربوطه، به طول دوره اضافه گردد.

۲- مرخصی ۶ ماه : اصل پروانه تاسیس+ فرم عناوین دوره های آموزشی+ تصویر دفتر ثبت نتایج+ تصویر لیست
آزمون کارآموزان

نکته مهم: تقاضای تعطیلی آموزشگاه پس از اختتام دوره آموزشی بوده و در صورتیکه قبل از اختتام دوره صورت گیرد
بایستی رضایت کتبی و تسویه حساب کلیه کارآموزان و همینطور اصل پروانه نیز پیوست گردد.

مراحل تایید مرخصی:

۱. تایید و امضاء مسئول صدور پروانه تاسیس

۲. تایید و امضاء مسئول تایید مرخصی

۳. ثبت در دبیرخانه