


تاریخ :	مرخصی بلندمدت (بیش از ۳ ماه)	 اداره کل آموزش فنی و حرفه ای استان اصفهان
شماره سند :		
پیوست :		

مسئول محترم اداره موسسات کارآموزی آزاد و مشارکتهای مردمی استان اصفهان

اینجانب موسس آموزشگاه واقع در مرکز فنی و حرفه ای و دارای رشته

آموزشی و به شماره پروانه تاسیس صادر شده در مورخ

..... ویژه آموزش به با اطلاع کامل از مواد آیین نامه نحوه تشکیل و اداره آموزشگاههای فنی و حرفه ای آزاد

(هرگونه توقف آموزشی باید تا سقف ۲ سال با مجوز رسمی از سازمان آموزش فنی و حرفه ای و توقف فعالیت آموزش نباید قبل از اتمام دوره های

آموزشی صورت گیرد)

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

است آموزشگاه تا کنون به مدت مرخصی استفاده نموده است. (موسس محترم اخذ مرخصی منوط به تکمیل تمامی

مراحل میباشد و نقصان در یکی از مراحل آن باعث ابطال درخواست میگردد. نشانی منزل موسس

..... تلفن همراه موسس محل امضاء موسس .


مهر آموزشگاه

اینجانب موسس آموزشگاه متعهد می گردم در زمان توقف آموزشگاه کلیه

امور آموزشگاه ایشان را پیگیری نمایم آدرس آموزشگاه جایگزین :

.....

شماره همراه شماره تلفن : محل امضاء موسس و مهر آموزشگاه جایگزین

تاریخ :	مرخصی بلندمدت (بیش از ۳ ماه)	 اداره کل آموزش فنی و حرفه ای استان اصفهان
شماره سند :		
پیوست :		

ردیف	مراحل انجام کار	واحد تایید کننده	نظر کارشناس
۱	تکمیل و پایان دوره های آموزشی و برگزاری پایان دوره و ارائه گواهینامه به کلیه کارآموزان	آمار	
	ارائه رضایت کتبی از کارآموزان در صورت عدم برگزاری آزمون و ارائه گواهینامه		
۳	مدت زمان مرخصی استفاده شده	بازرسی	
۴	تاریخ اولین پروانه تاسیس	تحويل پروانه تاسیس در مورخ :	
۵	تاریخ تمدید پروانه تاسیس	تحويل ابلاغهای مدیریت آموزشگاه:	
موضوع در کمیسیون شماره مورخ بررسی گردید			
۶	حذف کلاس آموزش در پروتال	تائید کننده مکان آموزشگاه	
		مسئول it	
		ریاست	
۷	حذف مدیر	ریاست	
		واحد صدور مدیریت	
		مسئول it	

تائید مرکز همراه با مهر و امضاء رئیس مرکز

نظر نهایی مسئول اداره موسسات کارآموزی آزاد و مشارکتهای مردمی

امضاء

تاریخ

امضاء

تاریخ