


تاریخ :	مرخصی کوتاه مدت (تا 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 فرزند ش ش صادره از متولد موسس

آموزشگاه / مجتمع دارنده پرونده تاسیس به شماره صدور / تاریخ در رشته آموزشی

..... ویژه آموزش خواهران برادران درخواست مرخصی

از تاریخ لغایت بمدت را دارم .

لازم به ذکر است این آموزشگاه تا کنون از مرخصی استفاده نموده است .

بدیهی است طول مدت مرخصی استفاده شده بمنظور جبران کسری استاندارد آموزشی بطول دوره اضافه خواهد گردید. لذا دستور فرمائید در صورت موافقت مراتب را به اینجانب اعلام فرمائید.

نشانی سکونت :

..... تلفن/همراه

نشانی آموزشگاه :

..... تلفن

موسس آموزشگاه فنی و حرفه ای آزاد

تاریخ امضاء

نظر کارشناسی آمار :

.....

نظر نهائی مسئول اداره موسسات کارآموزی آزاد و مشارکتهای مردمی

تاریخ : امضا