**بسمه تعالی**

صفحه 1

**فرم درخواست مرخصی آموزشگاه فنی وحرفه ای آزاد تاریخ درخواست : / /**

**🖵**

**اینجانب ....... ................................................ ................ موسس آموزشگاه فنی و حرفه ای آزاد ............................. .............. مطابق با بند**

**از شرایط ذیل درخواست مرخصی از تاریخ ....... ................................................ تا تاریخ....... ................................................ را دارم**

**الف- دوره های آموزشی آموزشگاه به پایان رسیده است.**

**ب- باتوجه به رضایت کتبی کارآموزان که بپیوست می باشد،جهت جبران کسری ساعت آموزشی،طول دوره مرخصی به طول دوره ها اضافه می گردد**

**پ- باتوجه به تقاضای مرخصی بلند مدت اصل پروانه تاسیس ضمیمه می باشد و نیز اینجانب متعهد می گردم ضمن برداشتن تابلو اصلی آموزشگاه هیچ گونه فعالیت آموزشی در محل آموزشگاه بدون مجوز این اداره کل نداشته باشم.ضمناً آموزشگاه فنی و حرفه ای آزاد ....... ................................................ بعنوان نماینده این آموزشگاه در طول مدت مرخصی جهت پاسخگویی به امورات آموزشگاه معرفی می گردد که رضایت نامه آن آموزشگاه در پشت فرم می باشد .**

**مهر و امضاء موسس آموزشگاه**

این قسمت توسط مرکز بررسی و تکمیل می گردد

🕮**مدت مرخصی استفاده شده در طول 5 سال اعتبار پروانه تاسیس : 🖵 ماه می باشد.**

**توضیحات: ............................................................................................................................................................................. ............................................................................................................................................................................. .............................................................................................................................................................................**

🕮 **برگزاری دوره های آموزشی : با توجه به آمار ارسالی آموزشگاه ،دوره ای درحال برگزاری دارد 🖵 ندارد🖵**

**توضیحات.: : ...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... ..............................................................................................................................................................................**

🕮 **بازرسی و شکایات : مورد خاصی وجود ندارد 🖵 تخلف و یا شکایت خاصی وجود دارد 🖵**

**توضیحات. ............................................................................................................................................................................ ............................................................................................................................................................................. .............................................................................................................................................................................**

بنابراین با درخواست مرخصی آموزشگاه موافقت می گردد 🖵 موافقت نمی گردد 🖵

**مسئول امور آموزشگاههای آزاد مرکز رئیس مرکز**

**نام و نام خانوادگی و امضاء نام و نام خانوادگی و امضاء ومهر**

**اینجانب ....... ................................................ موسس آموزشگاه فنی و حرفه ای آزاد ....... ................................................ ضمن دریافت نتیجه درخواست مرخصی خود در تاریخ ....... ................................................**

**🌕 با توجه به عدم موافقت با مرخصی متعهد می گردم به فعالیت آموزشی ادامه داده و پس از برطرف نمودن موانع نسبت به درخواست مجدد اقدام نمایم .**

**🌕 با توجه به موافقت با مرخصی متعهدمی گردم بلافاصله پس از اتمام تاریخ مرخصی شروع فعالیت آموزشی را همراه با ارسال جدول برنامه و ساعت کاری آموزشگاه کتباًاعلام نمایم.بدیهی است درصورت عدم اقدام لازم حداکثر پس از دو سال(مدت مرخصی+ مدت عدم فعالیت)درخصوص ابطال پروانه تاسیس این آموزشگاه مطابق ضوابط و مقررات دستورالعمل جاری هیچگونه اعتراضی نخواهم داشت.**

امضاء موسس

**بسمه تعالی**

صفحه 2

**رضایت نامه آموزشگاه جانشین**

**تاریخ :**

**رئیس محترم مرکز آموزش فنی و حرفه ای**............

با سلام و احترام

با توجه به معرفی اینجانب ............................................... موسس آموزشگاه فنی و حرفه ای آزاد ..................... از طرف موسس آموزشگاه فنی و حرفه ای آزاد ......................... بعنوان نماینده جهت انجام امورات آن آموزشگاه در طول مدت مرخصی از تاریخ ............................ تا تاریخ ......................................... ضمن اعلام رضایت متعهد می گردم در ایام مرخصی آموزشگاه مذکور به نحو احسن پاسخگوی امورات آن آموزشگاه باشم.

آدرس و شماره تلفن: ..............................................................................................................................................................................

شماره تلفن همراه :

......................................................................................

**نام و نام خانوادگی**

**مهر و امضاء**