

بسمه تعالی

فرم درخواست توقف فعالیت
آموزشگاه

تاریخ :

شماره :

اینجانب فرزند دارنده شناسنامه شماره
صادره از متولد/...../..... ۱۳..... دارنده پروانه تاسیس بنام
وبه شماره و تاریخ/...../..... ۱۳..... در رشته آموزشی
.....
مخصوص آموزش اصل مهر و پروانه تاسیس ضمیمه میباشد ((رعایت ماده ۲۰))
بعلت : آموزشگاه را از تاریخ/...../..... ۱۳..... دارم .

ضمناً بمنظور رعایت مفاد ماده ۲۱ آئین نامه مصوب مهر ماه ۸۵/۵/۱۸ بدینوسیله اعلام میدارد که :

۱- تقاضای تعطیلی فعالیت آموزشگاه اینجانب پس از اختتام دوره آموزشی است .

۲- چون تقاضای تعطیلی فعالیت آموزشگاه اینجانب قبل از اختتام دوره آموزشی است توافقنامه کتبی

کلیه کار آموزان با انعکاس باز پرداخت شهریه آنان به پیوست تقدیم می گردد .

۳- اینجانب موسس آموزشگاه متعهد میگردد به هیچ

وجه کارآموز در حال آموزش و گواهی مهارت تحویل داده نشده و یا کارآموز منتظر برای معرفی به

آزمون ندارم و در صورت اثبات خلاف ادعا ، تمامی مسئولیت با اینجانب می باشد .

لذا دستور فرمائید در صورت موافقت سازمان مراتب به اینجانب اعلام گردد .

نشانی محل

سکونت :

.....

.....

شماره

تلفن :

شماره تلفن

همراه :

.....

نام خانوادگی
امضاء و مهر آموزشگاه