

OF MESLEKİ EĞİTİM MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜNE

İşletmemizde mesleki eğitim görmekte olan, aşağıda kimlik bilgileri yazılı çırak öğrencimizin, belirtilen nedenden dolayı çıraklık sözleşmesinin feshedilmesi hususunda, Gereğini bilgilerinize arz ederim.

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ

T.C. Kimlik No..... :
Adı Soyadı.....:
İşe Başlangıç Tarihi:
Sözleşme Fesih Tarihi.....:
Usta Öğreticisinin Adı Soyadı .:
Usta Öğretici Telefon No.....:

FESİH SEBEBİ (En az birini işaretleyiniz.)

- ☐ İş yerinin çeşitli sebeplerle kapatılması,
☐ İşyerindeki usta öğretici/eğitici personelin işten ayrılması ve işyerinde başka usta öğretici/eğitici personelin bulunmaması,
☐ İş yeri sahibinin değişmesi halinde yeni iş yerinin aynı mesleği/ üretimi sürdürememesi,
☐ Öğrenciye bakmakla yükümlü olanın ikametini değiştirmesi nedeniyle öğrencinin ulaşımını sağlayamayacağına dair yazılı beyanı,
☐ Öğrencinin okul/kurum değiştirme veya örgün eğitim dışına çıkarma cezası alarak okul/kurumla ilişkisinin kesilmesi,
☐ Sağlık durumunun işletmedeki eğitimden olumsuz etkilenmesi,
☐ Öğretim yılı sonunda öğrencinin veya işletmenin durumunda değişiklik olması,
☐ İşletmelerde grev ve lokavt uygulaması olması,
☐ Deprem, yangın ve sel gibi afetler,
☐ Taraflardan birinin yükümlülüklerini yerine getirmemesi (.....)
.....)

Bilgilerin doğruluğunu taahhüt ederim.

..... / /
İşletme Yetkilisi
Adı Soyadı İş Yeri Kaşe
ve İmza