**İŞLETMELERDE MESLEK EĞİTİMİ İŞLETME FESİH DİLEKÇESİ FORMU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ÖĞRENCİNİN | | | |
| ADI ve SOYADI | : ……………………………………………………………………………………………. | | |
| SINIFI ve NOSU | : ……………………………………………………………………………………………. | | |
| **ALANI / DALI** | : …………………………………………/……………………………………………….. | | |
| ÖĞRENCİ VELİSİ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR | FETTAH TAMİNCE DENİZCİLİK MESLEKİ VE TEKNİK ANADOLU LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜNE  Velisi bulunduğum ve yukarıda kimlik bilgileri yazılı okulunuz öğrencisinin, işletme sözleşmesinin aşağıda belirttiğim nedenden dolayı fesih edilmesini istiyorum. Bu konuda doğabilecek her türlü yasal müeyyideleri şimdiden kabul ediyorum.  Gereğini arz ederim. | | |
| Adı soyadı | : ………………………………………………………… | **İmza** |
| **Tarih** | : …………/……………/……………… |
| **Sözleşmenin Fesih Sebebi** | : ………………………………………………………… |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| AYRILDIĞI İŞVEREN VEYA VEKİLİ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR | FETTAH TAMİNCE DENİZCİLİK MESLEKİ VE TEKNİK ANADOLU LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜNE  İşvereni bulunduğum ve yukarıda kimlik bilgileri yazılı okulunuz öğrencisinin, işletme sözleşmesinin aşağıda belirttiğim nedenden dolayı fesih edilmesini istiyorum. Bu konuda doğabilecek her türlü yasal müeyyideleri şimdiden kabul ediyorum. | | |
| Adı soyadı | : ………………………………………………………… | **İmza**  **Kaşe** |
| **Tarih** | : …………/……………/……………… |
| **Sözleşmenin Fesih Sebebi** | : ………………………………………………………… |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| KOORDİNATÖR ÖĞRETMEN TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR | FETTAH TAMİNCE DENİZCİLİK MESLEKİ VE TEKNİK ANADOLU LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜNE  Yukarıdaki bilgileri yazılı öğrencinin sözleşmesinin feshi ile ilgili olarak Veli / işverenin belirtmiş olduğu sebepler incelenmiş olup sözleşmenin feshi uygundur. | | |
| Adı soyadı | : ………………………………………………………… | **İmza** |
| **Tarih** | : …………/……………/……………… |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FETTAH TAMİNCE DENİZCİLİK MTA LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR | **Tarafların isteklerinin bahsi geçen sözleşmenin …………………………………… Maddeleri** gereğince uygun olduğu, yasal sorumluluk taraflara ait olmak üzere fesih işleminin yapılması uygundur. | |
| **Müdür Yardımcısı**  Adı Soyadı | **Okul Müdürü**  Adı Soyadı |
|  |  |
| ………/………/…………. | ………/………/…………. |
| İmza / kaşe | İmza / kaşe |