|  |  |
| --- | --- |
| **ÇIRAKLIK SÖZLEŞMESİ FESİH DİLEKÇESİ** | |
| **ÇIRAK ÖĞRENCİNİN: ESKİ İŞVEREN VEYA VEKİLİNİN:**  Adı ve Soyadı : ......................................................... Adı ve Soyadı : .........................................................  Meslek Dalı : ......................................................... Adresi : .........................................................  Sınıf ve No.su : ......................................................... ..........................................................  Tel no : ......................................................... | |
| **ÖĞRENCİNİN VELİSİ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.** | **MANİSA YUNUSEMRE MESLEKİ EĞİTİMİ MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜ’NE**  Velisi bulunduğum ve yukarıda kimlik bilgileri yazılı Merkeziniz öğrencisinin, çıraklık sözleşmesinin aşağıda belirttiğim nedenden dolayı fesih edilmesini istiyorum. Bu konuda doğabilecek her türlü yasal müayedeleri şimdiden kabul ediyorum.  Gereğini arz ederim.  Adres : ......................................................... ......../........./20.......  ......................................................... .....................................................    Telefon : ......................................................... (Adı Soyadı – İmza)  Çıraklık Sözleşmesinin Fesih Sebebi:  ..............................................................................................................................................................................................  .............................................................................................................................................................................................. |
| **AYRILDIĞI İŞVEREN VEYA VEKİLİ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.** | **MANİSA YUNUSEMRE MESLEKİ EĞİTİMİ MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜ’NE**  İşvereni bulunduğum ve yukarıda kimlik bilgileri yazılı Merkeziniz öğrencisinin, çıraklık sözleşmesinin aşağıda belirttiğim nedenden dolayı fesih edilmesini istiyorum. Bu konuda doğabilecek her türlü yasal müayedeleri şimdiden kabul ediyorum.  Gereğini arz ederim.  Adres : ......................................................... ......../........./20.......  ......................................................... .....................................................    Telefon : ......................................................... (Adı Soyadı – İmza)  Çıraklık Sözleşmesinin Fesih Sebebi:  ..............................................................................................................................................................................................  .............................................................................................................................................................................................. |
| **M.E.M. MD. TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.** | Tarafların isteklerinin bahsi geçen sözleşmenin ....................................................maddesine uygun olduğu, yasal sorumluluk taraflara ait olmak üzere fesih işleminin yapılması uygundur.  ......../........./20.......    (Okul Müdür Yardımcısı Ad Soyad) (Okul Müdürü Ad Soyad) |