

KASTAMONU MESLEKİ EĞİTİM MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜNE

KASTAMONU

İşyerimizde sözleşmeli çırak olarak çalışan ve aşağıda bilgileri verilen çırak öğrenci, aşağıda belirtilen sebepten dolayı/...../20..... tarihinden itibaren işyerimizden ayrılmıştır.
Çıraklık sözleşmesinin feshedilmesini istiyorum.

Gereğini arz ederim.

...../...../20.....

Adı Soyadı

İşyeri kaşesi ve İmza

Çırak Öğrencinin;

Meslek Dalı :

Adı Soyadı :

T.C. Kimlik No :

Ayrılma Nedeni;

() Karşılıklı anlaşarak (İşyeri yazısı)

() İşyeri devamsızlığı

() Askerlik

()

İşyeri Tel/Cep:

İşyeri Adresi :

(Dikkat! İş bu belge üzerinde silinti-kazıntı yapılamayacaktır.)