 فرفر

فرم ش

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **شماره صدور:**  **تاریخ صدور :**  **اعتبار پنج ساله تا تاریخ :**  **اولین پروانه \* تمدید پروانه**  **ویژه آموزش به خواهران برادران**  **مجوز تبصره ماده 34**  **مجوز واگذاری یا انتقال تغییر مکان**  **سابقه آموزشی سال**  **حقیقی \* حقوقی**  **اصلی \* شعبه** | پیش نویس  پروانه تاسیس  مجتمع فنی و حرفه ای آزاد |  |  |
| شماره شناسایی پروانه : |
|  |

**به استناد ماده 13 قانون کار آموزی و آیین نامه مصوب سال 1394 و مفاد ماده111 قانون کار جمهوری اسلامی ایران مصوب آبان ماه 1369 مجمع تشخیص مصلحت نظام و با رعایت مفاد آیین نامه نحوه تشکیل و اداره آموزشگاههای فنی و حرفه ا ی آزاد مصوب سال 1385 هیات محترم دولت**

**بدینوسیله با تقاضای موسس**

موسس حقیقی

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **خانم /آقای فرزند : شماره ملی :**  **شماره شناسنامه : تاریخ تولد : صادره از :** | | |
|  |

موسس حقوقی

|  |
| --- |
| **شرکت /موسسه: شماره ثبت : تاریخ:**  **بالاترین مقام اجرایی (مدیر عامل / رئیس هیات مدیره ) خانم / آقای :** |

**مبنی بر تاسیس مجتمع فنی و حرفه ای آزاد با نام :**

**در رشته / رشته های**

**در استان فارس شهرستان / شهر شیراز و نشانی مندرج در ضمیمه پیوستی موافقت می شود .**

**هرگونه افزایش یا کاهش رشته ها ، تغییر محل تعطیلی یا فعالیت مجدد استفاده از تسهیلات تبصرهای مواد 34 و 35 و انتقال یا واگذاری پروانه تاسیس برابر ضوابط و مقررات با درخواست موسس و کسب موافقت و صدور مجوز این اداره کل مجاز بوده که مجوز آن به ضمیمه ان پروانه صادر خواهد شد .**

**اعتبار و تمدید این پروانه و موز فعالیت آموزشی که به ضمیمه این پروانه صادر شده است منوط به استمرا شرایط صدور آن و انجام تعهدات قانونی دارنده پروانه تاسیس با رعات مفاد آیین نامه مذکور و ضوابط و مقررات سازمان می باشد**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **((( مجوز فعالیت و اجرای دوره های آموزشی که ضم پروانه تاسیس می باشد جز لاینکف این پروانه میباشد)))** |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
|  |

**تاریخ تقاضای تاسیس: موافقت نامه اصولی به شماره: تاریخ :**

**مشخصات بازرسین :**

**بازرسین محل بازرسین تجهیزات**

**نام و نام خانوادگی شماره شناسایی بازرس(کارت بازرسی )**

**1-**

**2-**

**تاریخ معرفی محل توسط موسس:**

**تاریخ بازرسی از محل محل تایید شده \* محل تایید نشده**

**تاریخ معرفی تجهیزات آموزشی و کمک آموزشی توسط موسس :**

**تاریخ بازرسی از تجهیزات آموزشی و کمک آموزشی : تجهیزات تایید شده \* تجهیزات تایید نشده**

**معرفی محل آموزشگاه به اداره نظارت بر اماکن عمومی نیروی انتظامی به شماره : تاریخ:**

**معرفی تایید به محل آموزشگاه به اداره نظارت بر اماکن عمومی نیروی انتظامی به شماره : تاریخ :**

|  |
| --- |
| **صدور پروانه تاسی طبق درخواست اولین \* تمدید مجوز تبصره ماده 34**  **مبلغ 000/000/2 ریال به شماره حساب بانک طبق فیش شماره تاریخ واریز شد .** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **رئیس آموزشگاههای فنی و حرفه ای آزاد استان فارس (( مجوز فعالیت و اجرای دوره های آموزشی که ضم پروانه تاسیس می باشد جزء لاینکف این پروانه می باشد ))** |  | **نام و نام خانوادگی تهیه کننده پیش نویس: (( مجوز فعالیت و اجرای دوره های آموزشی که ضم پروانه تاسیس می باشد جزء لاینکف این پروانه می باشد ))** |
| **فاطمه تحفه** |  |  |