



**SÖZLEŞME FESİH TALEP FORMU
(YÜKSEKOKUL İÇİN)**

Kod No: SFY / TBMYO

Yayın Tarihi: 10.07.2023

Revizyon Tarihi/ No: 00.00.0000/00

Sayfa No: 1/1

Birim / Bölüm:

TEKNİK BİLİMLER MYO / MÜLKİYET KORUMA VE GÜVENLİK BÖLÜMÜ

..... BÖLÜM BAŞKANLIĞINA

İŞLETMENİN

ADI :

ADRESİ :

İŞVEREN/EĞİTİM YETKİLİSİNİN

ADI SOYADI :

GÖREV VE ÜNVANI :

TELEFON :

SÖZLEŞME TARİHİ :/...../20....

İPTAL GEREKÇESİ :

Yukarıdaki belirtilen gerekçeler nedeniyleadlı öğrenci ile olan İşletmelerde Mesleki Uygulamalı Eğitim sözleşmesini iptal etmek istiyorum. Gereğini arz ederim.

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

İşveren / eğitim yetkilisinin
Adı Soyadı İmza /Kaşe

HAZIRLAYAN

KONTROL EDEN

ONAYLAYAN