



تاریخ :

شماره :

پیوست :

تعهد نامه کار آموزی

اینجانب فرزند دارای شناسنامه شماره
 صادره از متولد روز ماه سال دارای مدرک تحصیلی
 مجرد نشانی تلفن
 مناهل

شماره با آگاهی کامل از مقررات آموزشی و انضباطی سازمان آموزش فنی و حرفه‌ای کشور علاقمند و داوطلب آموزش در رشته در مرکز آموزشی میباشم و خود را موظف میدانم در طول دوره با تلاش پیگیر و منطبق با برنامه آموزش و رعایت کلیه مقررات مرکز در کلاس درس و کارگاه حضور داشته و بدون عذر موجه و با کسب موافقت قبلی مسئولین مربوطه غیبت، تنایم و شرعاً و قانوناً ضمن عقد خارج لازم متعهد و ملزم میشوم چنانچه بهر شکلی عامل یا مسبب ورود خسارت به سازمان گردم از عهده خسارت وارده برآیم و در صورتیکه بدلیل عدم رعایت مقررات و ترک دوره آموزش و یا بجهت موجه دیگری از مرکز آموزشی اخراج شوم کلیه هزینه‌های دوره آموزش را به میزانی که آموزش فنی و حرفه‌ای کشور مشخص مینماید به سازمان مذکور بپردازم

اینجانب فرزند دارای شناسنامه شماره
 صادره از متولد روز ماه سال شغل
 به نشانی تلفن شماره

بعنوان ^{ولی} ^{آقای} ^{قیم} ^{خانم} ^{ضامن} متعهد و ملزم میشوم متضامناً نسبت به پرداخت هرگونه وجوه یا هزینه‌هایی را که بشرح فوق مورد مطالبه سازمان آموزش فنی و حرفه‌ای باشد بدون هیچگونه عذر و بهانه‌ای اقدام نمایم و سازمان آموزش فنی و حرفه‌ای کشور برای وصول حقوق خود بطور تضامنی حق مراجعه به مقامات ذیصلاح و صدور اجرائیه را علیه هریک از دو نفر منفرداً و یا مجتمعاً دارد و میزان هزینه‌ای که از سوی سازمان تعیین میگردد قطعی است

محل امضاء مسئول آموزش

محل امضاء ولی یا ضامن

محل امضاء کار آموز

برگ تسویه حساب کارآموز با مرکز در سال

واحد محترم پذیرش :

آقای کارآموز دوره کارگاه در تاریخ

با مرکز تسویه حساب نموده و هیچگونه بدهی یا کسری وسائل ندارد و تحویل گواهینامه به نامبرده بلامانع میباشد .

مری کارگاه خوابگاه آشپزخانه انباردار امور مالی نگهداری رئیس مرکز



برگه معرفی به خوابگاه و غذا خوری

شخصیات کارآموز	نام و نام خانوادگی :	نام پدر:	تاریخ تولد:
	آدرس سکونت:		تلفن تماس:
وضعیت کارگاه	نام کارگاه:	تاریخ شروع دوره:	تاریخ پایان دوره:
	شماره ظرفیت:		اعضا مربی:
مقر	با توجه به مدارک ارائه شده توسط نامبرده فقط تا تاریخ پایان دوره ، استفاده از امکانات خوابگاه بلامانع می باشد <input type="checkbox"/>		
	فقط استفاده از نهار بلامانع می باشد. <input type="checkbox"/>		
وضعیت خوابگاه	تخت شماره:	تشنک <input type="checkbox"/>	اینجانب
	کمد شماره:		تعهد می نمایم تا زمانیکه از امکانات عمومی خوابگاه و
وضعیت خوابگاه	اعدد پتو <input type="checkbox"/>		سالن غذا خوری استفاده می نمایم، نسبت به نگهداری، نظافت و حفاظت آن کوشا باشم و در صورت وارد آمدن هر گونه خسارت به تجهیزات عمومی ، جبران ضرر و زیان نمایم.
	اسری ملحفه <input type="checkbox"/>		اعضا کارآموز

پذیرش سالن غذا خوری خوابگاه انبار

توجه: کارآموز محترم، حداکثر ۳ روز قبل از پایان دوره موظف به تسویه حساب از خوابگاه می باشد. در غیر اینصورت هرگونه عواقب بعدی بعهده شخص شما می باشد.