**TANULÓSZERZŐDÉS MEGSZÜNTETÉSE**

(Kitöltendő 4 példányban)

A tanulószerződés iktatószáma:

Gyakorlati képzést szervező szervezet neve:

 Címe:

Tanuló neve:

Lakcíme:

A tanulószerződés megszűnik a szakképzésről szóló 2011. évi CLXXXVII. törvény ( a továbbiakban: Szkt.) 49.§. (1) …. pontja alapján

Megszüntetés esetén a következők szerint:

**Szkt. 49. § (1) e) pontja alapján Közös megegyezéssel**

Közös megegyezéssel a megszűntetés dátuma:

**Szkt. 49. § (1) f) pontja alapján Felmondással**

A tanulószerződés felmondásának dátuma: …………………………………………………………….

A tanulószerződés a felmondást követő 15. napon szűnik meg, dátuma: …………………………………

A tanuló tanulószerződéssel történő foglalkoztatása a …………….……………………………………

……………………………………………………………… gyakorlati képzést szervezőnél biztosított.

**Szkt. 49. § (1) g) pontja alapján Azonnali hatályú felmondással**

A felmondás közlésének dátuma: ………………………………………..

A felmondást vagy az azonnali hatályú felmondást kezdeményezte: (megfelelő rész aláhúzandó!)

 **tanuló gyakorlati képzést szervező**

Indokás:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

A tanulószerződés megszűnésére az Szkt. 49-55.§-ai az irányadók.

Kelt:

……………………………. …………………………… ……….………………….

gyakorlati képzést szervező tanuló törvényes képviselő

…………………………….

Szkt. 43. § (2) bekezdés *c)* pontja szerinti jogosult nevében eljáró szervezet

…………………………………………………

Nemzeti Agrárgazdasági Kamara

…………………….… Megyei Igazgatóság