



T.C.
KONYA TEKNİK ÜNİVERSİTESİ
TEKNİK BİLİMLER MESLEK YÜKSEKOKULU

F-1

ÖĞRENCİNİN

ADI SOYADI :
NUMARASI :
BÖLÜMÜ :
PROGRAMI :
DÖNEMİ :
İŞLETME ADI :
İZİN BAŞLAMA TARİHİ : / / 20....
İZİN BİTİŞ TARİHİ : / / 20....
İZİN SÜRESİ : Gün
İZİN GEREKÇESİ : [] *Sağlık Raporu
[] İsteğe Bağlı İzin

Kurum/Kuruluşumuzda İşletmelerde Mesleki Eğitim (İME) yapan ve yukarıda bilgileri yer alan öğrencinin, ilgili mevzuatlara uygun olarak belirtilen tarihler arasında izin kullanmasında bir sakınca bulunmamaktadır.

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

Kaşe/ İmza
İşletme Eğitici Personel

İmza
Öğrenci Adı-Soyadı

*Sağlık Raporu, yazı ekinde **aynı gün** Teknik Bilimler Meslek Yüksekokuluna Sorumlu Öğretim Elemanına mail yoluyla ya da elden ulaştırılmalı ve Sorumlu Öğretim Elemanına bilgi verilmelidir.

Not: İzinsiz devamsızlık yapılamaz. İlgili yönetmelik hükümleri uygulanır. Her izin talebi için form doldurulmalı ve formun **aslı** dönem sonu raporlarıyla teslim edilmelidir. Sorumluluk öğrenci ve işyerine aittir.