|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *KMesem* | **İŞLETMEDE MESLEK EĞİTİMİ GÖREN ÖĞRENCİLER İÇİN ARA / YARIYIL / YAZ TATİLİ ÜCRETLİ İZİN DİLEKÇESİ** | Form EK-2a |
| **Öğrenci Bilgileri** | **İşletme Bilgileri** |
| Adı Soyadı |  | İşletme Adı |  |
| T.C. Kimlik No |  | Yetkili Adı |  |
| Sınıfı ve No |  | Telefonu |  |
| Alanı |  | Adresi |  |
| Dalı |  |
| Usta Öğretici Adı Soyadı |  |
| Telefon |  | Usta Öğretici Telefonu |  |
|  |
| YENİKENT AHMET ÇİÇEK MESLEKİ VE TEKNİK ANADOLU LİSE Sİ MÜDÜRLÜĞÜNEYukarıda bilgileri yazılı işletmede meslek eğitimi gören Okulunuz öğrencisi..............................................................................’a, .... / ... /2025 – .... / ... / 2025 tarihleri arasında gün ara /yarıyıl / yaz tatili kapsamında **ücretli izin** verilmesini arz ederim. |
| Öğrenci velisinin (18 yaşından büyük öğrenciler için kendisinin) |
|  |  | İmzası | : | ………………………… |  |
| Adı Soyadı | : | …………………………. |
| Usta Öğretici/Eğitici Personel | İşletme Yetkilisi.... / .... / ....... |  | Okul/Kurum Müdürü.... / 01 / 2025 |
| İmza Adı Soyadı | İmza Adı Soyadı | Hayrullah KELEKÇİ Okul Müdürü |

Açıklama: Bu form iki nüsha düzenlenir. Bir nüshası Okul Müdürlüğüne teslim edilir.

**AHMET ÇİÇEK MTAL**

Mustafa KOÇ

**AHMET ÇİÇEK MTAL**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *KMesem* | **İŞLETMEDE MESLEK EĞİTİMİ GÖREN ÖĞRENCİLER İÇİN ARA / YARIYIL / YAZ TATİLİ ÜCRETLİ İZİN DİLEKÇESİ** | Form EK-2a |
| **Öğrenci Bilgileri** | **İşletme Bilgileri** |
| Adı Soyadı |  | İşletme Adı |  |
| T.C. Kimlik No |  | Yetkili Adı |  |
| Sınıfı ve No |  | Telefonu |  |
| Alanı |  | Adresi |  |
| Dalı |  |
| Usta Öğretici Adı Soyadı |  |
| Telefon |  | Usta Öğretici Telefonu |  |
|  |
| YENİKENT AHMET ÇİÇEK MESLEKİ VE TEKNİK ANADOLU LİSE Sİ MÜDÜRLÜĞÜNEYukarıda bilgileri yazılı işletmede meslek eğitimi gören Okulunuz öğrencisi..............................................................................’a, .... / ... /2025 – .... / ... / 2025 tarihleri arasında .......gün ara / yarıyıl / yaz tatili kapsamında **ücretli izin** verilmesini arz ederim. |
| Öğrenci velisinin (18 yaşından büyük öğrenciler için kendisinin) |
|  |  | İmzası :Adı Soyadı : | ……………………………………………………. |  |
| Usta Öğretici/Eğitici Personelİmza Adı Soyadı | İşletme Yetkilisi.... / .... / .......İmza Adı Soyadı |  | Okul/Kurum Müdürü.... / 01 / 2025Hayrullah KELEKÇİ Okul Müdürü |

Açıklama: Bu form iki nüsha düzenlenir. Bir nüshası Okul Müdürlüğüne teslim edilir.

 MUSTAFA KOÇ