|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *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 MÜDÜRLÜĞÜNE  Yukarıda 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 MÜDÜRLÜĞÜNE  Yukarıda 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  İmza Adı Soyadı | | İşletme Yetkilisi  .... / .... / .......  İmza Adı Soyadı | |  | Okul/Kurum Müdürü  .... / 01 / 2025  Hayrullah KELEKÇİ Okul Müdürü | |

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

MUSTAFA KOÇ