

İŞLETMELERDE MESLEK EĞİTİMİ GÖREN ÖĞRENCİLER İÇİN

YARI YIL / YAZ TATİLİ İZİN DİLEKÇESİ

SUZAN MEHMET GÖNÇ MTAL MÜDÜRLÜĞÜNE

İŞLETMENİN :

ADI :

ADRESİ :

TELEFONU :

E-POSTA :

Yukarıda adı ve adresi yazılı işletmede meslek eğitimi gören okul/kurumunuz sınıfı numaralı öğrencisi 'a 22/01/2024-04/02/2024 tarihleri arasında gün yarıyıl / yaz tatili ücretli izin verilmesini arz ederim.

İZİN NEDENİ : YARI YIL TATİLİ

//_

Öğrenci Velisi

İMZA

Uygundur.

Usta Öğretici / Eğitici Personel

İMZA

İşletme Yetkilisi

09.01.2024

İMZA

Okul Müdürü
MAHMUT ALİBAZ

09.01.2024

İMZA

AÇIKLAMA : 1. Bu izin dilekçesi, işletme yetkilisi tarafından iki nüsha düzenlendikten sonra okul/kurum müdürlüğünün uygun görmesi halinde imzalandıktan sonra işletme yetkilisi tarafından muhafaza edilecektir.