|  |
| --- |
| **ISPARTA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ**  **ŞARKİKARAAĞAÇ TURİZM MESLEK YÜKSEKOKULU**  **…………..……………………. BÖLÜMÜ ………………………………………………PROGRAMI**  **İŞYERİ EĞİTİMİ KOMİSYONU**  **İŞYERİ EĞİTİMİ İZİN FORMU** |
|
|
|

İşyeri Eğimi alan öğrencilerin; işyerinde **ISUBÜ Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliğinin 15. ve 20. Maddeleri gereği İşyeri Eğitimi’ne devam etme zorunluluğu vardır**. Ancak; sınav, hastalık, ailevi vb. sebeplerden dolayı izin almasını gerektiren bir mazereti varsa, ***İşyeri*** ***Eğitimi Yetkilisi’nden alacağı izin ile bu formu doldurup imzalatarak dosyasına eklemelidir.***

|  |  |
| --- | --- |
| **ÖĞRENCİNİN ADI SOYADI** |  |
| **ALDIĞI İZİN GÜN SAYISI** |  |
| **İZİNLİ OLDUĞU TARİH** | …../…../2020- . …../…../2020 |
| **İZİN ALMA MAZERETİ** | Alttan kalan derslerin vize/vize mazeret sınavları  DGS / KPSS / AÖF vb. sınavlar  Hastalık ve sağlık problemleri  Ailevi sebepler  Diğer Mazeretler  **Açıklama** |
| **İZİNDE OLACAĞI ADRES** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Yukarıda belirtilen nedene bağlı olarak .… gün izinli sayılmam hususunda olurlarınızı arz ederim.** | Yukarıdaki adı ve soyadı belirtilen öğrenci mazereti sebebiyle, belirtilen tarihlerde bilgim dâhilinde mazeret izni almıştır. |
| **ÖĞRENCİ** | **İŞYERİ EĞİTİM YETKİLİSİ** |
| **Adı Soyadı İmza** | **Onay (İmza & Kaşe)** |
| …./…./2020 | …./…./2020 |