Ek-7

T.C.
BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ
YENİÇAĞA YAŞAR ÇELİK MESLEK YÜKSEKOKULU

İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM (İME)/ STAJ İZİN FORMU

ÖĞRENCİNİN

ADI SOYADI :

NUMARASI :

BÖLÜMÜ :

PROGRAMI :

DÖNEMİ :

İŞLETME ADI :

İZİN BAŞLAMA TARİHİ: ……/…../20….

İZİN BİTİŞ TARİHİ : …/…../20….

İZİN GEREKÇESİ : [ ] *Sağlık Raporu
[ ] İsteğe Bağlı İzin

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

…../……/20…..

İşletme Kaşesi/ İmza
İşletme Yetkilisi Adı Soyadı

İmza
Öğrenci Adı-Soyadı

*Sağlık Raporu, yazı ekinde **aynı gün** Yeniçağa Yaşar Çelik Meslek Yüksekokulu mutemetliğine mail yoluyla ulaştırılmalı ve sorumlu öğretim elemanına bilgi verilmelidir. muratcefaker@ibu.edu.tr 03742541000-4307/4301

Not: İzinsiz devamsızlık yapılamaz. Raporlu ve izinli devamsızlık süreleri dönem boyunca toplam 3 **(Üç)** iş gününü geçemez. İlgili yönetmelik hükümleri uygulanır. Her izinde form doldurulmalıdır. Aslı dönem sonu raporları ile teslim edilmelidir.