

|                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                              |                            |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--|
| <b>Gazipaşa<br/>MTAL</b>                                                                                                                                                                                                                         | <b>İŞLETMEDE MESLEK EĞİTİMİ GÖREN ÖĞRENCİLER İÇİN<br/>ARA / YARIYIL / YAZ TATİLİ ÜCRETSİZ İZİN DİLEKÇESİ</b> | Form<br>EK-2a              |  |
| <b>Öğrenci Bilgileri</b>                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                              | <b>İşletme Bilgileri</b>   |  |
| 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     |  |
| <b>GAZİPAŞA MESLEKİ VE TEKNİK ANADOLU LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜNE</b>                                                                                                                                                                                     |                                                                                                              |                            |  |
| Yukarıda bilgileri yazılı işletmede meslek eğitimi gören okulumuz öğrencisi<br>.....'a, .... / ... / 20... – .... / ... / 20... tarihleri arasında.....gün ara /<br>yarıyıl / yaz tatili kapsamında <b>ücretsiz izin</b> verilmesini arz ederim. |                                                                                                              |                            |  |
| Öğrenci velisinin (18 yaşından büyük öğrenciler için kendisinin)<br>İmzası : .....<br>Adı Soyadı : .....                                                                                                                                         |                                                                                                              |                            |  |
| Usta Öğretici/Eğitici Personel                                                                                                                                                                                                                   | İşletme Yetkilisi                                                                                            | Okul/Kurum Müdürü          |  |
| ..... / ..... / .....                                                                                                                                                                                                                            | ..... / ..... / .....                                                                                        | ..... / ..... / .....      |  |
| İmza<br>Adı Soyadı                                                                                                                                                                                                                               | İmza<br>Adı Soyadı                                                                                           | Mustafa GÜL<br>Okul Müdürü |  |

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

|                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                              |                            |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--|
| <b>GAZİPAŞA<br/>MTAL</b>                                                                                                                                                                                                                           | <b>İŞLETMEDE MESLEK EĞİTİMİ GÖREN ÖĞRENCİLER İÇİN<br/>ARA / YARIYIL / YAZ TATİLİ ÜCRETSİZ İZİN DİLEKÇESİ</b> | Form<br>EK-2a              |  |
| <b>Öğrenci Bilgileri</b>                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                              | <b>İşletme Bilgileri</b>   |  |
| 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     |  |
| <b>GAZİPAŞA MESLEKİ VE TEKNİK ANADOLU LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜNE</b>                                                                                                                                                                                       |                                                                                                              |                            |  |
| Yukarıda bilgileri yazılı işletmede meslek eğitimi gören Okulunuz öğrencisi<br>.....'a, .... / ... / 20... – .... / ... / 20... tarihleri arasında .....<br>gün ara / yarıyıl / yaz tatili kapsamında <b>ücretsiz izin</b> verilmesini arz ederim. |                                                                                                              |                            |  |
| Öğrenci velisinin (18 yaşından büyük öğrenciler için kendisinin)<br>İmzası : .....<br>Adı Soyadı : .....                                                                                                                                           |                                                                                                              |                            |  |
| Usta Öğretici/Eğitici Personel                                                                                                                                                                                                                     | İşletme Yetkilisi                                                                                            | Okul/Kurum Müdürü          |  |
| ..... / ..... / .....                                                                                                                                                                                                                              | ..... / ..... / .....                                                                                        | ..... / ..... / .....      |  |
| İmza<br>Adı Soyadı                                                                                                                                                                                                                                 | İmza<br>Adı Soyadı                                                                                           | Mustafa GÜL<br>Okul Müdürü |  |

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