**OSMANGAZİ MESLEKİ EĞİTİM MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜ**

……/……../202…… tarih ve …………………… sayılı resmi yazıyla onay/izin alınan aşağıda belirtilmiş etkinlik/faaliyet çerçevesinde görevli/katılımcı öğrencilerin isimleri ve çalışma günleri aşağıda belirtilmiştir. İlgili tarih ve ders saatlerinde adı geçen öğrencilerin faaliyet izinli olarak değerlendirilmesi hususunda;

Gereğinin yapılmasını arz ederim.

Etkinlik Sorumlusu Öğretmen / Yönetici

…………………………………………………………..

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Etkinlik/Faaliyet Adı | | |  | | |
| Etkinlik /Faaliyet Tarihi | | |  | Saatler: | |
| **ETKİNLİĞE/FAALİYET KATILAN ÖĞRENCİNİN** | | | | | |
| Sıra | Sınıfı | TC No | Adı Soyadı | | İzinli sayılacağı tarih/Saat  (Her öğrenci için farklı tarih ve zamanlar söz konusuysa bu sütuna yazınız) |
| 1 |  |  |  | |  |
| 2 |  |  |  | |  |
| 3 |  |  |  | |  |
| 4 |  |  |  | |  |
| 5 |  |  |  | |  |
| 6 |  |  |  | |  |
| 7 |  |  |  | |  |
| 8 |  |  |  | |  |
| 9 |  |  |  | |  |
| 10 |  |  |  | |  |
| 11 |  |  |  | |  |
| 12 |  |  |  | |  |
| 13 |  |  |  | |  |
| 14 |  |  |  | |  |
| 15 |  |  |  | |  |
| 16 |  |  |  | |  |
| 17 |  |  |  | |  |
| 18 |  |  |  | |  |
| 19 |  |  |  | |  |
| 20 |  |  |  | |  |

Onaylayan

…………/……….../202….

İslam ALPARSLAN

Merkez Müdürü

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Bu bölümde öğrencilerden sorumlu yönetici/müdür yardımcısı tarafından işlem yapılacaktır. Bu form ilgili öğrencilerden sorumlu yöneticinin devamsızlık dosyasında yer alacaktır.** | | | |
| **E-Mesem Sistemi İşlemleri** | 1. İlgili tarih ve saat için faaliyet **işlendi.** |  | İşlemi Gerçekleştiren Kaşe/İmza  ………………………………….  Müdür Yardımcısı |
| 2. İlgili tarih ve saat için faaliyet **işlenmedi.** |  |
| **2. Seçenek gerekçesi/açıklaması** | |