



T.C.  
OSMANGAZİ KAYMAKAMLIĞI  
OSMANGAZİ MESLEKİ EĞİTİM MERKEZİ



FAALİYET İZİN FORMU

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		