

SİVAS CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU
.....PROGRAMI
İŞYERİ EĞİTİMİ İZİN FORMU

İşyeri Eğimi alan öğrencilerin; işyerinde tam zamanlı ve dönem boyunca kesintisiz çalışma zorunluluğu vardır. Ancak; sınav, hastalık, ailevi sebeplerden dolayı izin almasını gerektiren yasal bir neden varsa, işyeri eğitim yetkilisinden alacağı izin ile bu formu doldurup imzalatarak dosyasına eklemelidir. İzne konu yasal neden ile ilgili resmi belge veya belgeler de bu forma eklenmelidir. Öğrencinin izin durumu sorumlu denetçi öğretim elemanına telefon veya e-posta yolu ile bildirilmeli ve denetçi öğretim elemanı tarafından imzalanarak bölüm başkanlığına verilmesi gerekmektedir. Cezai bir sürecin oluşmaması açısından izin durumunun aynı gün içinde yüksekokula bildirilmesi gerekmektedir.

ÖĞRENCİ	
Adı Soyadı	Telefon
Programı	İş Yeri Eğitimine Başlama Tarihi:
Numarası	İş Yeri Eğitimine Bitiş Tarihi:
T.C Kimlik No:	İş Yeri Eğitim Süresi:
ALDIĞI İZİN GÜN SAYISI	
İZİNLİ OLDUĞU TARİH/...../202...-/...../202...
İZİN ALMA MAZERETİ	<input type="checkbox"/> Alttan kalan derslerin vize/vize mazeret sınavları <input type="checkbox"/> DGS / KPSS / AÖF vb. sınavlar <input type="checkbox"/> Hastalık ve sağlık problemleri <input type="checkbox"/> Ailevi sebepler <input type="checkbox"/> Diğer Mazeretler Açıklama
İZİNDE OLACAĞI ADRES	

Yukarıda belirtilen nedene bağlı olarak gün izinli sayılmam hususunda olurlarımızı 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)
...../...../202../...../202..