|  |
| --- |
| **SİVAS CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ**  **MÜHENDİSLİK FAKÜLTESİ**  **………………………..……………………. BÖLÜMÜ**  **İŞYERİ EĞİTİMİ KOMİSYONU/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.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ÖĞRENCİ** | | | | |
| **Adı Soyadı** |  | | **Telefon** |  |
| **Bölümü/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** | | …../…../2025- …../…../2025 | | |
| **İZİN ALMA MAZERETİ** | | Alttan kalan derslerin vize/vize mazeret sınavları  DGS / KPSS / AÖF vb. sınavlar  Hastalık ve sağlık problemleri  Ailevi sebepler  Diğer Mazeretler  **Açıklama** | | |
| **İZİNDE OLACAĞI ADRES** | |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Yukarıda belirtilen nedene bağlı olarak .… gün izinli sayılmam hususunda olurlarınızı 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)** |
| …./…./2025 | …./…./2025 |