

**İŞLETMELERDE MESLEK EĞİTİMİ GÖREN ÖĞRENCİLER İÇİN
YILLIK İZİN DİLEKÇESİ**

SİLİVRİ NECİP SARİBEKİR MESLEKİ VE TEKNİK ANADOLU LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜNE

İşletmenin

Adı :

Adresi :

Telefon No :

E-posta :

Yukarıda adı ve adresi yazılı işletmede meslek eğitimi gören okulunuz /.... Sınıfı numaralı öğrencisi'a /.... /20.... - /.... /20.... tarihleri arasında süre ile yıllık ücretli izin verilmesini bildiğimi saygı ile arz ederim.

... /... /20...

Öğrenci Velisinin

Adı Soyadı :

İmza :

İŞVEREN VEYA İŞLETME YETKİLİSİNİN

Adı Soyadı :

Görevi :

Tarih : / /

İmza :

Kaşe :

OKUL MÜDÜRÜNÜN

Adı Soyadı :

Tarih : / /

İmza :

Mühür :