**T.C. Kimlik Numarası :**

**Öğrenci Adı - Soyadı :**

**Öğrenci Numarası :**

**Bölümü/Programı :**

**İME/Staj Yeri :**

|  |  |
| --- | --- |
| İME/Staj Başlama Tarihi : / /202  İME/Staj Bitiş Tarihi : / /202  Mazeret Başlama Tarihi : / /202  Mazeret Bitiş Tarihi : / /202 | Mazeret Nedeni: |
| Mazeret Staj/İME sonuna eklenecek mi? | 🗆 Evet 🗆 Hayır |

Yukarıda beyan ettiğim bilgilerle İME/Staj uygulamamda mazeretli izin kullanmak istiyorum. Bilgilerimin doğruluğu konusunda tüm idari ve hukuki sorumluluğun tarafıma ait olduğunu beyan ederim.

|  |
| --- |
| Öğrenci Adı/Soyadı |
| İmza |

Sayın Yetkili;

Yukarıda bilgileri yer alan Fakülteniz/Yüksekokulunuz/Meslek Yüksekokulunuz öğrencisinin ……………… -…………….. tarihleri arasında yukarıda belirtilen koşullarla mazeretli izin kullanması uygundur.

Bilgilerinize arz/rica ederim.

|  |
| --- |
| İş Yeri Sorumlusu |
| Kaşe-İmza |

* Mazeretli devamsızlığa ilişkin bir belge varsa bu forma ek yapılması gerekmektedir.
* Mazeretli devamsızlıklarda bu formun imzalı aslının (varsa) ekleri ile devamsızlık başlangıç tarihinden 3 (üç) gün öncesine kadar ilgili sorumlu öğretim elemanına ulaştırılması gerekmektedir.
* Rapor alınması durumunda bu formun imzalı aslının (varsa) ekleri ile rapor bitiş tarihinden önce ilgili sorumlu öğretim elemanına ulaştırılması gerekmektedir.
* Rapor alınması durumunda bu belgenin iş yeri sorumlusu tarafından imzalanması zorunlu değildir.