

**T.C.**  
**DÜZCE ÜNİVERSİTESİ**  
**TEKNOLOJİ FAKÜLTESİ**  
**İşyeri Eğitimi Öğrenci İzin Formu**

| <b>Öğrencinin</b>      |  |                                 |  |
|------------------------|--|---------------------------------|--|
| Adı :                  |  | Telefon (Ev) :                  |  |
| Soyadı :               |  | Telefon (Cep) :                 |  |
| Bölümü :               |  | İşyeri Eğitimi Başlama Tarihi : |  |
| Numarası :             |  | İşyeri Eğitimi Bitiş Tarihi :   |  |
| T.C. Kimlik Numarası : |  | İşyeri Eğitimi Süresi (hafta) : |  |

İşyeri Eğitimi 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 bildirilmelidir.

**İZİN NEDENİ:** Bu kısma verilen izin ile ilgili gerekli açıklamayı yazınız.

|  |  |
|--|--|
| Alttan kalan derslerin vize ve final sınavları |  |
| YDS / KPSS vb. sınavlar                        |  |
| Hastalık ve sağlık problemleri                 |  |
| Ailevi sebepler                                |  |
| Diğer Mazeretler                               |  |

Uygun olan izin nedenlerinin karşısına X işareti koyunuz.

**Açıklama :**

Öğrencinin İzinli Olduğu Tarihler:

Başlangıç Tarihi: .../.../... Bitiş Tarihi: .../.../...

İzin Süresi (İş Günü):

İzinde Bulunacağı Adres:

İşyeri Eğitimi Yöneticisi Telefon Numarası:

İşyeri Eğitimi Yöneticisi Faks Numarası:

İşyeri Eğitimi Yöneticisi E-Posta Adresi :

Yukarıda Adı soyadı ve T.C. Kimlik Numarası yazılı öğrencinin yukarıda belirtilen tarihlerde **izinli sayılması** uygun görülmüştür.

İşyeri Eğitimi Yöneticisi  
Adı, Soyadı, Unvan  
İmza