**T.C.**

**YENİŞEHİR KAYMAKAMLIĞI**

**Yenişehir Halk Eğitim Merkezi Müdürlüğü**

**USTA ÖĞRETİCİLERE AİT İZİN BELGESİ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kimlik**  **Bilgileri** | 1. **Adı ve Soyadı :…………………………………………………………………….** 2. **T.C Kimlik No :……………………………………………..** 3. **Hizmet Sınıfı : Usta öğretici** 4. **Görev Yeri : Yenişehir Halk Eğitim Merkezi ve ASO Müdürlüğü** |
| **İstenen İzin Türü ve Süresi** | 1. **Mazeret İzni : ( . . . Gün)** 2. **Sağlık İzni :** |
| **İzin İstek Nedeni** |  |
| **Ayrılma ve Başlama Tarihi** | 1. **İzne Ayrılma Tarihi : . . . . / . . . . /. . . .** 2. **Başlama Tarihi : . . . . / . . . . /. . . .** |
| **İznini Geçireceği Adres ve Telefon** | 1. **Adres :…………………………………………………………………………………..** 2. **İletişim Bilgileri :………………………………** |
| **Yukarıda belirtilen nedene bağlı olarak ücretli usta öğreticimiz (…….) gün izinlidir.**  **. . . . /. . . . /. . . .**  **…………………………………….. Mustafa Şenol TİKEN**  **Usta Öğretici Kurum Müdürü** | |