**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** |