


 ALTINDAĞ HALK EĞİTİMİ MERKEZİ	KURS FORMLARI	KOD NO	F-09
	USTA ÖĞRETİCİ İZİN ONAY BELGESİ	YAYIN TARİHİ	2.08.2024
		REV. TAR./NO	-
		SAYFA NO	1 / 1

Kimlik Bilgileri	Adı ve Soyadı	.....
	Görevi	.....
	T.C. Kimlik No	.....
	Kurs Yeri	.....
	Cep Telefonu	.....
İstenen İzin Türü ve Süresi	1. Mazeret İzni	: gün
İzin İstek Nedeni	.....
Ayrılma ve Başlama Tarihi	İzne ayrıldığı tarih	:/...../.....
	Göreve başlama tarihi	:/...../.....
	İznini geçireceği adres ve Telefon	:
Yukarıda belirtilen nedenlere bağlı olarak _____gün izinli sayılmam hususunda gereğini bilgilerinize arz ederim./...../..... İmza Usta Öğretici Adı Soyadı UYGUN GÖRÜLMÜŞTÜR./...../..... Cihan YILDIRIM Merkez Müdürü		

- Bu izin formu kadrosuz usta öğretici /Uzman olarak görev yapan personel tarafından doldurulur izin tarihinden en az 2 gün önce Altındağ Halk Eğitimi Merkezi Müdürüne onaylatılmalıdır. Onaylı izin belgesinin bir nüshası fiilen görev yapılan kurs yeri sorumlusuna ek ders puantaj çizelgesinde kullanılmak üzere teslim edilmelidir.
- İzin onay belgesi almadan kurs yerinde bulunmayan personel hakkında mevzuat çerçevesinde yasal işlem yapılacaktır.
- Bu izin formu kadrosuz usta öğretici / Uzman olarak görev yapan personel tarafından doldurularak izin tarihinden en az 2 gün önce Altındağ Halk Eğitimi Merkezi Müdürüne onaylatılmalıdır. Onaylı izin belgesinin bir nüshası fiilen görev yapılan kurs yeri sorumlusuna ek ders puantaj çizelgesinde kullanılmak üzere teslim edilmelidir.
- İzin onay belgesi almadan kurs yerinde bulunmayan personel hakkında mevzuat çerçevesinde yasal işlem yapılacaktır.

HAZIRLAYAN Yönetim Sistemi Temsilcisi	ONAYLAYAN Müdür
..... Yönetim Sistemi Temsilcisi	..... Merkez Müdürü

 ALTINDAĞ HALK EĞİTİMİ MERKEZİ	KURS FORMLARI	KOD NO	F-09
	USTA ÖĞRETİCİ İZİN ONAY BELGESİ	YAYIN TARİHİ	2.08.2024
		REV. TAR./NO	-
		SAYFA NO	1 / 1

Kimlik Bilgileri	Adı ve Soyadı	.....
	Görevi	.....
	T.C. Kimlik No	.....
	Kurs Yeri	.....
	Cep Telefonu	.....
İstenen İzin Türü ve Süresi	1. Mazeret İzni	: gün
İzin İstek Nedeni	.....
Ayrılma ve Başlama Tarihi	İzne ayrıldığı tarih	:/...../.....
	Göreve başlama tarihi	:/...../.....
	İznini geçireceği adres ve Telefon	:
Yukarıda belirtilen nedenlere bağlı olarak _____gün izinli sayılmam hususunda gereğini bilgilerinize arz ederim./...../..... İmza Usta Öğretici Adı Soyadı UYGUN GÖRÜLMÜŞTÜR./...../..... Cihan YILDIRIM Merkez Müdürü		

- Bu izin formu kadrosuz usta öğretici /Uzman olarak görev yapan personel tarafından doldurulur izin tarihinden en az 2 gün önce Altındağ Halk Eğitimi Merkezi Müdürüne onaylatılmalıdır. Onaylı izin belgesinin bir nüshası fiilen görev yapılan kurs yeri sorumlusuna ek ders puantaj çizelgesinde kullanılmak üzere teslim edilmelidir.
- İzin onay belgesi almadan kurs yerinde bulunmayan personel hakkında mevzuat çerçevesinde yasal işlem yapılacaktır.
- Bu izin formu kadrosuz usta öğretici / Uzman olarak görev yapan personel tarafından doldurularak izin tarihinden en az 2 gün önce Altındağ Halk Eğitimi Merkezi Müdürüne onaylatılmalıdır. Onaylı izin belgesinin bir nüshası fiilen görev yapılan kurs yeri sorumlusuna ek ders puantaj çizelgesinde kullanılmak üzere teslim edilmelidir.
- İzin onay belgesi almadan kurs yerinde bulunmayan personel hakkında mevzuat çerçevesinde yasal işlem yapılacaktır.

HAZIRLAYAN Yönetim Sistemi Temsilcisi	ONAYLAYAN Müdür
..... Yönetim Sistemi Temsilcisi	..... Merkez Müdürü