İZİN İSTEYEN İŞ KUR GENÇLİK PROGRAMI ÇALIŞANI ÖĞRENCİNİN :

ADI-SOYADI :……

TC KİMLİK NO :……

ÜNVANI :İŞKUR GENÇLİK PROGRAMI KAPSAMINDA ÇALIŞAN ÖĞRENCİ

BİRİMİ :SİMAV MESLEK YÜKSEKOKULU

MEVCUT İZNİ HAKKI :7

KAÇ GÜN İZİN İSTEDİĞİ :…..

TOPLAM KALAN İZNİ :…..

İZİN KULLANACAĞI TARİHLER :…../…../202… - …../…./202… - …../…../202…

:…../…../202… - …../…./202… - …../…../202…

İZİN TÜRÜ :(Yıllık-Mazeret-Doğum-Ölüm-Evlilik)

SİMAV MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

Yıllık iznime mahsuben …./…./202… tarihinden itibaren …….(……..) gün süre ile ……..izini verilmesini arz ederim.

İzin Adresi
……..

Adı Soyadı :……...
Tarihi : …../…./2025
İmza :……

Telefon: 5331503243

SİMAV MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

Yukarıda adı-soyadı ve unvanı yazılı üniversitemiz İş kur Gençlik Programı çalışanı öğrencimize ……. (……) gün süre ile izin verilmesini, tensiplerinize arz ederim.

Birim Yetkilisi
…../…./2025
…….

…../…../2025

…….

Yüksekokul Müdürü