|  |
| --- |
| **İŞLETMELERDE MESLEK EĞİTİMİ GÖREN ÖĞRENCİLERİN****AYLIK DEVAM - DEVAMSIZLIK BİLDİRİM ÇİZELGESİ** |
| **OKUL / KURUMUN ADI** | **İŞLETMENİN** |
| **İPEKYOLU MESLEKİ VE TEKNİK** **ANADOLU LİSESİ** | **Adı** .................................................................................................................................... | **Telefonu ve Faksı**Tel : ......................................Faks : ...................................... | **e-Posta Adresi**...................................... | **Ait Olduğu Ay**...................................... | **Belgenin Düzenlendiği Tarih**...... / ...... / 20… |
| Öğrencinin | Günler | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **13** | **14** | **15** | **16** | **17** | **18** | **19** | **20** | **21** | **22** | **23** | **24** | **25** | **26** | **27** | **28** | **29** | **30** | **31** | **Toplam Devamsızlığı** |
| Adı Soyadı | No | Sınıf | **Özürlü** | **Özürsüz** |
|  |  |  | **S** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Ö** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **S** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Ö** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **S** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Ö** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **S** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Ö** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **S** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Ö** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| İşletme Yetkilisi...... / ...... / 20…**Adı Soyadı**............................................................................Kaşe - İmza | İncelendi...... / ...... / 20…**Koordinatör Müdür Yardımcısı**............................................................................**İmza:**............................................ | **Devamsızlığın Gösterileceği Semboller** |
| 1**- (İ)** İzinli 5- **(D)** Özürsüz Devamsız2- **(H)** Hasta Sevkli 6- **(S)**Sabah3- **(R)** Raporlu 7- **(O)** Öğle4- **(T**) Resmi Tatil |