**İME-DEVAMSIZLIK**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **İŞLETMELERDE MESLEK EĞİTİMİ GÖREN ÖĞRENCİLERİN**  **AYLIK DEVAM-DEVAMSIZLIK BİLDİRİM ÇİZELGESİ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Okul/Kurumun** | | | **İŞLETMENİN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **KÜTAHYA MESLEKİ EĞİTİM MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜ** | | | Adı : | | | | | | | | | | Telefonu ve faksı : | | | | | | | | e-Posta adresi : | | | | | | | | Ait Olduğu Ay : | | | | | | | | Belgenin Düzenlendiği Tarih  ……/……/……. | | |
| 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 | Numarası | Alan/Dalı | Özürlü | Özürsüz |
|  |  |  | S |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ö |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | S |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ö |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | S |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ö |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | S |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ö |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | S |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ö |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | S |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ö |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | S |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ö |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| İşletme Yetkilisi …./… ./………  Adı Soyadı  Kaşe - İmza | İncelendi  …../…../………  Koordinatör Müdür Yardımcısı  Ali KESĞİN  İmza | Bu çizelge, işletme tarafından tutulacak, öğrencinin işletmede bulunması gereken günlere ait devamsızlık durumları ilgili sütunda, yanda gösterilen uygun sembolle belirlenecektir.  **(İ), (H), (R)** sembolleri ile gösterilen devamsızlıklar toplamı özürlü devamsızlık sütununa yazılacaktır. | **Devamsızlığın Gösterileceği Semboller** |
| 1. **(İ)** İzinli 2. 2- **(H)** Hasta Sevklı   3- **(R)** Raporlu  4- **(T**) Resmi Tatil  5- **(D)** Özürsüz Devamsız  6- **(S)**Sabah  7- **(O)** Öğle |

**FORM**