|  |  |
| --- | --- |
| **İZİN BELGESİ** | |
| Aşağıda belirtilen nedene bağlı olarak …… gün izinli sayılmam hususunda olurlarınıza arz ederim.  ……/….…/202….  (İmza) | |
| Adı ve Soyadı |  |
| T.C. Kimlik No |  |
| Adres |  |
| Telefon |  |
| İzin Gerekçesi |  |
| İzin Başlangıç Tarihi |  |
| İzin Bitiş Tarihi |  |
| Kurs Adı |  |
| Kursun Yapıldığı Yer |  |
| Onaylayan Yetkilinin | 1. Adı ve Soyadı : 2. Unvanı :   ...../…..../20....  (İmza‑Mühür) |

Not:

1. Dilekçe örneği [www.edirnehemaso.meb.k12.tr](http://www.edirnehemaso.meb.k12.tr) adresindedir.
2. En az 1 (bir) gün öncesinden Kurumumuza teslim edilmesi gerekmektedir.
3. Zamanında teslim edilmeyen ve onaylanmayan izin talepleri değerlendirmeye alınmayacaktır.