|  |
| --- |
| **ETİMESGUT ŞEHİT SALİH HELVACI MESLEKİ VE TEKNİK ANADOLU LİSESİ** **2020-2021 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI****İŞLETMELERDE MESLEK EĞİTİMİ GÖREN ÖĞRENCİLERİN AYLIK DEVAM - DEVAMSIZLIK BİLDİRİM ÇİZELGESİ** |
| **OKUL / KURUMUN ADI** | **İŞLETMENİN;** |
| **ETİMESGUT ŞEHİT SALİH HELVACI****MESLEKİ VE TEKNİK ANADOLU LİSESİ** | **Adı** .................................................................................................................................... | **Telefonu ve Faksı**Tel : ......................................Faks : ...................................... | **e-Posta Adresi**...................................... | **Ait Olduğu Ay**...................................... | **Belgenin Düzenlendiği Tarih**........ / ........... / 202… |
| 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...... / ...... / 202…**Adı Soyadı**............................................................................Kaşe - İmzaKOORDİNATÖR ÖĞRETMEN ADI VE SOYADI:.................................................................................İMZASI | İncelendi**Zuhal ERDEM MAKİNE Derya UZMAY Nermin T.AKSİN Çiğdem SÜYGÜN** **Muhasebe Finansman Bilişim Teknolojileri Büro Yönetim Adalet** **Makbule YILMAZ Oktay ÇALIŞKAN****Koordinatör Müdür Yardımcısı Okul Müdürü** | **Devamsızlığın Gösterileceği Semboller** |
| 1**- (İ)** İzinli 5- **(D)** Özürsüz Devamsız2- **(H)** Hasta Sevkli 6- **(S)** Sabah3- **(R)** Raporlu 7- **(O)** Öğle4- **(T**) Resmi Tatil Okul İletişim Bilgileri:TEL: 0312 226 6357 FAKS: 0312 226 6614Elvan Mah. 1945. Sokak No 20 Etimesgutetimesgutticaretmeslek@gmail.comNOT: Koordinatör öğretmen tarafından takip eden ayın en geç 10'una kadar alan şefine teslim edilmesi gerekmektedir. |