BAYRAMPAŞA İNÖNÜ MESLEKİ VE TEKNİK ANADOLU LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜNE

3308 Sayılı kanun gereği **" İşetmelerde Beceri Eğitimi Gören "** öğrencilerden koordinatörlük görevi üzerime verilen öğrencilerin **2021** yılı **……...** ayına ait devamsızlık çizelgesi aşağıya çıkartılmış olup, ayrıca işletmeden alınan aylık **"Devam-Devamsızlık Bildirim Çizelgesi"** formları yazı ekinde sunulmuştur.

Bilgilerinize arz ederim.

Koordinatör Öğretmen
……/…../2021

İŞLETMENİN ADI	*ÖĞRENCİNİN*			*DEVAMSIZLIK YAPTIĞI GÜNLER*	*TOPLAM*
	SINIF	*NO*	*ADI SOYADI*		

T, Tam günü Y, yarım günü ifade ediyor.

NOT : Form takip eden ayın en geç 10. günü teslim edilir.

EKLER : 4 Adet Devam-Devamsızlık çizelgesi