20…/20… eğitim-öğretim yılı güz / bahar döneminde işletmede mesleki eğitimimi .......................................................................................... kurumunda/işyerinde yapmak üzere yaptığım başvuru, kurum/ işyeri tarafından kabul edilmiştir.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

…. /…. /20….

İmza

(Öğrenci Ad Soyad)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ÖĞRENCİNİN** | | |
| T.C. Kimlik No | |  |
| Adı ve Soyadı | |  |
| Numarası | |  |
| Bölümü | |  |
| E-posta adresi | |  |
| Cep telefonu numarası | |  |
| **İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM YAPACAĞI KURUMUN/İŞ YERİNİN** | | |
| Adı | |  |
| Adresi | |  |
| Telefon numarası | |  |
| Faks numarası | |  |
| Staj yapacağı birim | |  |
| **EĞİTİCİ PERSONELİN** | | |
| Adı ve Soyadı | |  |
| Telefon numarası | |  |
| E-posta adresi | |  |
| **İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİMİN** | | |
| Başlama Tarihi | | … / …/ 20… |
| Bitiş Tarihi | | … / …/ 20… |
| Öğrencinizin kurumumuzda/işyerimizde işletmede mesleki eğitim yapma isteği kabul edilmiştir.  **ONAYLAYAN İŞYERİ YETKİLİSİNİN** | | |
| Adı ve Soyadı |  | |
| İmzası |  | |
| Kurum Kaşesi |  | |
| Onaylama Tarihi | … / …/ 20… | |

**Alt Birim Komisyon Onayı**

Başkan

Üye Üye

(Ad-Soyad, İmza) (Ad-Soyad, İmza)

**Not:** Bu form birim tarafından ilan edilen takvime uygun olarak öğrenci tarafından doldurularak danışmana teslim edilir.