

T.C.  
IĞDIR ÜNİVERSİTESİ  
IĞDIR MESLEK YÜKSEKOKULU

**İLGİLİ MAKAMA**

Yüksekokulumuzun ..... Programı, ..... numaralı ..... sınıf öğrencisi .....'nin mezun olabilmesi için II. Yıl IV. Yarıyılıda Öğretim Planında belirtilen 2547 sayılı Yüksek Öğretim Kanunu ile Iğdır Üniversitesi Önlisans ve Lisans Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği hükümlerine dayandırılarak hazırlanan "Uygulamalı Eğitimler Yönergesi" ve yine 3308 sayılı Mesleki Eğitim Kanununda 13.02.2011 tarihli ve 6111 sayılı kanununun 61. maddesi gereğince yapılan değişikliğe göre İşletmede Mesleki Eğitim yapacaklardır. İş kazası ve meslek hastalığı geçirmesi durumunda bildirim formuyla kazanın olduğu yerdeki kolluk kuvvetlerine ve Yüksekokulumuza derhal, SGK'ya en geç kazadan sonraki üç iş günü içerisinde bildirimlerinin yapılması gerekmektedir. Kurumunuzca/İşletmenizce öğrencimize mesleki eğitim süresince göstereceğiniz ilgi için teşekkür eder, çalışmalarınızda başarılar dilerim.

**Uygundur (Gano: .....)**

**Bölüm Başkanı**

**İmza** : .....

**Tarih** : .../.../.....

**İşletmede Mesleki Eğitim Koordinatörü:**

**Adı Soyadı** : .....

**İmza** : .....

**Tarih** : .../.../.....

ÖĞRENCİNİN			
Adı Soyadı			
Numarası			
Bölümü			
Tel / E-Posta			
GSM			
Daimi İkamet Adresi			
İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM YAPACAĞI KURUMUN/İŞYERİNİN			
Adı - Ünvanı			
Adresi / Tel / Fax			
Eğitim Yapacağı Birim		Web Adresi - E-Posta	
Birim Sorumlusu		Görevi / Ünvanı	
Birim Sorumlusunun Telefon / Fax		Vergi No	
Banka İban No		Sigortalı Çalışan Sayısı	
İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİMİN			
Başlama Tarihi		Bitiş Tarihi	
Yukarıda bahsedilen hususları kabul ederek, öğrencinizin Kurumumuzda/İşyerimizde işletmede mesleki eğitim yapma isteği kabul <input type="checkbox"/> ret <input type="checkbox"/> edilmiştir.			
Yetkilinin Adı Soyadı		Tarih	...../...../.....
İmza/ Kurum Kaşesi			