

T.C.
IĞDIR ÜNİVERSİTESİ
IĞDIR MESLEK YÜKSEKOKULU
UYGULAMALI EĞİTİM KOORDİNATÖRLER KOMİSYONU'NA

YüksekokulunuzunProgramı,
Numaralı, Sınıf öğrencisiyim. / eğitim-öğretim yılı İşletmede mesleki eğitimimi aşağıda öncelik sırasına göre belirtilen kurum/işyerinde yapabilmem için durumumum değerlendirilmesini istiyorum.

Gereğini bilginize arz ederim.

1 ve 2. sınıflardaki bahar dönemine ait derslerden ilk defa alacağım ya da devamsızlıktan kaldığım bir ders:
Yoktur / Vardır

Eğitim yapacağım işyeri kurallarına uymayı ve iş sağlığı ve güvenliği hususlarında gereken tüm tedbirleri almayı kabul ediyorum.

Adı Soyadı :
Tarih : .../.../.....
İmza :

İşbaşında Eğitim Yapmak İstediyim Kurum/İşyeri ve İletişim Bilgileri:

No	Kurum Adı	Çalışılacak Departman/Birim	Açık Adres	İlçe/İl	Telefon	Öğrencinin İkamet Adresi
1						
2						

Not: Bu alan en az 1(bir) ve en fazla 2 (iki) Kurum/İş yeri olacak şekilde doldurulacaktır.

Uygun
Bölüm Başkanı

.../.../.....

UYGULAMALI EĞİTİMLER KOORDİNATÖRLER KOMİSYONU

Aile Hekiminden Alınacak Sağlık Raporu Var Yok

Öğrenci İşletmede Mesleki Eğitim Yapabilir Yapamaz

Öğrencinin İşletmede Mesleki Eğitim yapması uygun görülen Kurum/İşyeri:

ONAYLAYANIN	Başkan	Üye	Üye	Üye	Üye
ADI SOYADI					
TARİH					
İMZA					

Not: İşletmede mesleki eğitim talep formu onaylanan öğrenciler işbaşında eğitim ders kaydı yapma şartlarını sağlamadığında işbaşında eğitim yapamazlar.