



GAZİ ÜNİVERSİTESİ
TEKNOLOJİ FAKÜLTESİ
.....
MÜHENDİSLİĞİ BÖLÜMÜ

Fotoğraf

İŞYERİ UYGULAMASI KABUL FORMU

ÖĞRENCİNİN

Adı Soyadı	
Öğrenci Numarası	
T.C. Kimlik Numarası	
Telefon (Cep/Ev)	
e-posta	
Bölümü	
Başlama Tarihi	
Bitiş Tarihi	
Uygulama Süresi	14-16 Hafta

İşyeri Eğitimi aşağıda belirtilen işletmede yapacağım. İşyeri Eğitimi süresince işyeri ile yapılmış olan protokole, sözleşmeye, İşyeri Eğitimi Yönergesine, iş yeri disiplin ve çalışma kurallarına uyacağımı beyan ve taahhüt ediyorum.

...../...../.....
Öğrencinin İmzası

Yukarıda kimliği verilen Bölümümüz öğrencisinin 14-16 haftalık İşyeri Eğitimi Gazi Üniversitesi Teknoloji Fakültesi İşyeri Eğitim Yönergesi kapsamında aşağıda belirtilen işyerinde yapması uygundur.

Onay
Bölüm İşyeri Eğitimi Komisyonu

İŞYERİNİN

Kurum/İşletme Adı :
Adresi :
Tel/Faks Numarası :
E-Posta Adresi :
Faaliyet Alanı (Sektör) :

Yukarıda adı, soyadı ve T.C. kimlik numarası yazılı öğrencinin belirtilen tarihlerde işyerimizde İşyeri Eğitimi yapması uygun görülmüştür.

İşyeri Onayı
(Kaşe, İmza)

UYGUNDUR

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

Bölüm Başkanı

- İşyeri Eğitimi süresince, öğrencimizin iş kazası ve meslek hastalıkları sigortası Üniversitemiz tarafından yapılacaktır.
- "İşyeri Eğitimi Kabul Formu" 2 adet düzenlenecek olup, 1 adet nüfus cüzdan fotokopisi eklenecektir.

FORM: İE.1/Kabul Formu