

GAZİ ÜNİVERSİTESİ TEKNOLOJİ FAKÜLTESİ



İŞYERİ EĞİTİMİ BAŞVURU VE KABUL FORMU

Resim Yapıştırarak
Fotokopi resim
kullanmayınız.

İLGİLİ MAKAMA

Aşağıda bilgileri yer alan öğrencimizin Gazi Üniversitesi Eğitim Öğretim ve Sınav Yönergesi gereği zorunlu işyeri eğitimini kuruluşunuzda yapmasında göstereceğiniz ilgiye teşekkür eder, çalışmalarınızda başarılar dileriz.

Adı Soyadı		TC Kimlik No	
Öğrenci No		Öğretim Yılı	
E-posta adresi		Telefon No (GSM)	
Akademik Birim			
Bölümü			
İkametgâh Adresi			

İŞYERİ EĞİTİMİ YAPILAN YER İLE İLGİLİ BİLGİLER

İşyeri Eğitimi Başlangıç Tarihi	/ /20..	Bitiş Tarihi	/ /20..	Süresi (İş Günü)	
İşyeri Eğitimi Yapılan Yerin Adı					
İşyeri Eğitimi Yapılan Yerin Adresi					
Faaliyet Alanı (Sektör)					
Telefon Numarası		Faks Numarası			
E-posta adresi		Web Adresi			

İŞVEREN VEYA YETKİLİNİN

Adı Soyadı			
Görevi		Öğrencinin işyeri eğitimi yapması uygundur.	Unvan
E-posta adresi			Mühür ve İmza
Tarih			Tarih:
İşveren S.G.K. TesciNo.			

İŞYERİ EĞİTİMİ ÖĞRENCİNİN İMZASI KOMİSYONU ONAYI BÖLÜM BAŞKANI ONAYI

Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu bildiririm.	Adı, Soyadı, İmza	Adı, Soyadı, İmza
Tarih:	Tarih:	Tarih:

NOT 1: İşyeri Eğitimi süresi içerisinde alınan rapor, istirahat vb. durumları belgelerin aslını ibraz etmek üzere en geç 2(iki) gün içerisinde bölüm sekreterliğine ve işyeri eğitimi birimine bildireceğimi, işyeri eğitimimden vazgeçme niyetim halinde en az 3 iş günü önceden İlgili Program Başkanlığı ve Fakülteye bilgi vereceğimi, aksi halde 5510 sayılı kanun gereği doğacak cezai yükümlükleri kabul ettiğimi taahhüt ederim.

NOT 2: Teslim edilecek form 3 asıl nüsha olarak (fotokopi değil) hazırlanır. İşyeri eğitimine başlama tarihinden en az 1 hafta önce 1 nüshasının Fakültemiz İşyeri Eğitimi Birimine, 1 nüshasının bölüm başkanlığına ve 1 nüshasının işyeri eğitimi yapılacak işletmeye teslim edilmesi zorunludur.