BANDIRMA MESLEK YÜKSEKOKULU
……BÖLÜMÜ/PROGRAMI
İŞYERİ EĞİTİMİ VE İŞYERİ UYGULAMA BAŞVURU FORMU

<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

ÖĞRENCİNİN		
Adı ve Soyadı	:	
Öğrenci Numarası	:	/ **Sınıfı:**
Öğrencinin Okuduğu Bölüm	:	
T.C. Kimlik Numarası	:	
Telefon (Cep)	:	
Eğitimin Başlama Tarihi	:	20/02/2023
Eğitimin Bitiş Tarihi	:	09/06/ 2023
Eğitimin Süresi	:	70 İş günü

Genel Sağlık Sigortası Beyan ve Taahhüdü

İşletmede yapılacak olan İşyeri Eğitimi ve İşyeri Uygulaması süresince Öğrencinin İş ve Meslek Hastalıkları Sigortası Bandırma Onyedi Eylül Üniversitesi tarafından yapılacaktır.

İşyeri Eğitimi ve İşyeri Uygulamasını aşağıda belirtilen işletmede yapacağım. Staj eğitimi süresince Bandırma Onyedi Eylül Üniversitesi Uygulamalı Eğitim Yönergesine uygun olarak ve İşletme disiplin ve çalışma kurallarına riayet ederek İşyeri Eğitimi ve İşyeri Uygulamasını yapacağımı beyan ve taahhüt ediyorum.

…/…/2022

Öğrencinin Adı Soyadı:
İmzası:

Yukarıda kimliği verilen bölüm öğrencimizin belirtilen süre içerisinde İşyeri Eğitimi ve İşyeri Uygulamasını **Bandırma Onyedi Eylül Üniversitesi Uygulamalı Eğitim Yönergesi** kapsamında aşağıda belirtilen firmada yapması uygundur.

İmza
Bölüm Başkanı

İŞLETMENİN		
Adı & Unvanı	:	
Adresi	:	
Tel / Faks Numarası / E-Posta Adresi	:	/ /
Faaliyet Alanı (Sektör)	:	
İşletmede Çalışan Personel Sayısı	:	
Öğrenciye Staj Ücreti Ödenip/Ödenmeyeceği	:	**( ) Evet Ödenecek ( ) Hayır Ödenmeyecek**
Staj Ücreti Ödenecekse İşletme İban Numarası	:	
İşletme Yetkilisi Tel / E-Posta Adresi	:	/

Yukarıda Adı Soyadı ve T.C. Kimlik Numarası yazılı öğrencinin belirtilen tarihlerde işletmemizde **İşyeri Eğitimi ve İşyeri Uygulamasını** yapmasını kabul ediyor ve öğrencinizin çalışmalarına yönelik Uygulamalı Eğitimler Komisyonunca istenen denetimlerde yardımcı olacağımızı taahhüt ediyoruz.

Kaşe ve İmza
İşletme Yetkilisi

KURUM YETKİLİSİ

… / … /2022

İlhan ÖZGÜL
Yüksekokul Sekreteri