|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| http://dpu.edu.tr/app/views/panel/ckfinder/userfiles/1/images/logolar/dpu-logo1.png  **T.C.**  **KÜTAHYA DUMLUPINAR ÜNİVERSİTESİ**  **ÇAVDARHİSAR MESLEK YÜKSEKOKULU**  ……………………...……………. PROGRAMI | | | | Fotoğraf |
| **İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM** ÖĞRENCİ KABUL FORMU | | | |
|  | | | | |
| **ÖĞRENCİNİN** | | | | |
| Adı Soyadı |  | | | |
| Öğrenci Numarası |  | | | |
| T.C. Kimlik Numarası |  | | | |
| Telefon (Cep/Ev) |  | | | |
| E-posta |  | | | |
| Bölümü/Pogramı |  | | | |
| Başlama Tarihi |  | | | |
| Bitiş Tarihi |  | | | |
| Uygulama Süresi | Akademik takvimde belirtilen güz/bahar yarıyılı ders başlama ve bitiş tarihlerini de kapsayacak süre içerisinde. | | | |
| İşletmede Mesleki Eğitimimi aşağıda belirtilen işletmede yapacağım. İşletmede Mesleki Eğitimim süresince İşletme ile yapılmış olan protokole, sözleşmeye, “*Kütahya Dumlupınar Üniversitesi İşletmede Mesleki Eğitim Yönergesi*”ne, ilgili tüm yasal düzenlemelere ve işletme disiplin ve çalışma kurallarına uyacağımı beyan ve taahhüt ediyorum.    ..…./..…./..……  Öğrencinin İmzası | | | | |
| Yukarıda kimliği verilen Bölümümüz/Programımız öğrencisinin yukarıda yazan uygulama süresince işletmede mesleki eğitimini “*Kütahya Dumlupınar Üniversitesi İşletmede mesleki eğitim Yönergesi*” kapsamında aşağıda belirtilen işletmede yapması uygundur. | | | | |
|  | | Onay | | |
|  | | Sorumlu öğretim elemanı | | |
|  | | | | |
| **İŞLETMENİN** |  | | | |
| **Adı** |  | | | |
| **Adresi** |  | | | |
| **Tel/Faks Numarası** |  | | | |
| **E-Posta Adresi** |  | | | |
| **İş kolu** |  | | | |
| **Çalışan Sayısı** |  | | | |
| Yukarıda Adı Soyadı ve T.C. Kimlik Numarası yazılı öğrencinin belirtilen tarihlerde işletmemizde, işletmede mesleki eğitim yapması uygun görülmüştür. | | | | |
|  | | İşletme Yöneticisi Onayı  (Kaşe, İmza) |  | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| UYGUNDUR  .… /…. /20.. | | | | |
| İME Bölüm/Program Komisyon Başkanı | | | | |
| - İşletmede Mesleki Eğitim süresince, öğrencimizin iş kazası ve meslek hastalıkları sigortası Üniversitemiz tarafından yapılacaktır.  - “İşletmede Mesleki Eğitim Öğrenci Kabul Formu” 2 adet düzenlenecek olup, 1 adet nüfus cüzdan fotokopisi eklenecektir. | | | | |