**T.C.**

**KÜTAHYA DUMLUPINAR ÜNİVERSİTESİ DUMLUPINAR MESLEK YÜKSEKOKULU**

**İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM TERCİH FORMU**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SN** | **Tercih edilen işletme** | | | | | | |
| **1.** | **Adı** |  | | | | | |
| **Adresi** |  | | | | | |
| **İş kolu** |  | | **Çalışan Sayısı** |  | | |
| **Telefon** | | **E-posta** | **İnternet sayfası** | | | |
|  | |  |  | | | |
| **2.** | **Adı** |  | | | | | |
| **Adresi** |  | | | | | |
| **İş kolu** |  | | **Çalışan Sayısı** | |  | |
| **Telefon** | | **E-posta** | **İnternet sayfası** | | | |
|  | |  |  | | | |
| **3.** | **Adı** |  | | | | | |
| **Adresi** |  | | | | | |
| **İş kolu** |  | | **Çalışan Sayısı** | | |  |
| **Telefon** | | **E-posta** | **İnternet sayfası** | | | |
|  | |  |  | | | |

**Kütahya Dumlupınar Üniversitesi Dumlupınar Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne**

İşletmede Mesleki Eğitim dersini alacağım yarıyıl sonunda “*Kütahya Dumlupınar Üniversitesi İşletmede Mesleki Eğitim Yönergesi*” hükümlerine göre asgari mezuniyet şartlarını sağladım.

Yukarıda belirttiğim akademik beyanlarıma istinaden, akademik takvimde belirtilen güz/bahar yarıyılı ders başlama ve bitiş sürelerini kapsayacak şekilde yapılacak olan işletmede mesleki eğitimimi, …/…/20… tarihinden itibaren yapmak istiyorum.

Tarafınızdan uygun görülmesi durumunda Tercih ettiğim işletmelerden birinde, uygun görülmemesi durumunda atayacağınız başka bir işletmede, İşletmede Mesleki Eğitiminin adıma tahsisi hususunda gereğini arz ederim.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Öğrencinin** | | | |
| **Adı** |  | **Bölüm/Program** |  |
| **Soyadı** |  | **Sınıf-No** |  |
| **Tarih** |  | **İmza** |  |

Öğrencinin akademik beyanları ve işletmede mesleki eğitimi yapmak istediği işletme tercihleri ve teklifi incelenmiş ve aşağıda tabloda belirtilen işletme Komisyonumuzca uygun görülmüştür.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **İME Bölüm/Program Komisyon Kararı** | | |
| **Öğrencinin Tercih ettiği İşletme Sıra No** | **Öğrencinin Teklif Ettiği İşletme** | |
|  | **Var** | **Yok** |
| **Öğrencinin atandığı işletme adı** | | |
|  | | |

İME Bölüm/Program Komisyon Başkanı Onayı

(İmza ve kaşe)

Tarih : .../ …/20....