



KÜTAHYA DURLUPINAR ÜNİVERSİTESİ
SİMAV MESLEK YÜKSEKOKULU
MEKATRONİK PROGRAMI

Fotoğraf

İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM ÖĞRENCİ KABUL FORMU

ÖĞRENCİNİN

Adı Soyadı	
Öğrenci Numarası	
T.C. Kimlik Numarası	
Telefon (Cep/Ev)	
E-posta	
Bölümü/Programı	
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.