**Kayıt Tarihi :**

**Kayıt Sıra No :**

**……………………………………………….. (Kurum / Kuruluş Adı)**

Karamanoğlu Mehmetbey Üniversitesi ………………………… Meslek Yüksekokulu …………….. ………. …………..…. Bölümü ………………………….. Programı öğrencisiyim. Program öğrencilerinin mezun olabilmeleri için eğitimleri ile ilgili kurum / kuruluşlarda İşletmede Mesleki Eğitim alma zorunluluğu vardır. Kuruluşunuzda \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_) iş günü süreyle İşletmede Mesleki Eğitimimi yapmak istiyorum.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

1. **ÖĞRENCİ BİLGİLERİ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Adı Soyadı |  | | | |
| Öğrenci No |  | Öğretim Yılı | 20… - 20… | |
| E-Posta Adresi |  | Telefon No |  | |
| T.C. Kimlik No |  | Seri No |  | |
| Anne Adı |  | Baba Adı |  | |
| Doğum Yeri ve Tarihi | …../....../..... | Ailenin SGK Güvencesi | □ Var | □ Yok |
| İkametgah Adresi |  | | | |
| Mesleki Eğitim Dönemi |  | Mesleki Eğitim Süresi | …….. Hafta (……. İş Günü) | |
| Mesleki Eğitime Başlatma Tarihi | …../....../20... | Bitiş Tarihi | …../....../20... | |
| Ailenin SGK güvencesi yok ise bu forma e-devlet üzerinden alınacak Müstehaklık Belgesi’nin eklenmesi gerekmektedir. | | | | |

…../…../20…..

Öğrencinin

Adı/Soyadı

İmza

1. **İŞLETME BİLGİLERİ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| İşletmenin Adı |  | | |
| Adresi |  | | |
| Faaliyet Alanı |  | | |
| Telefon No |  | Faks No |  |
| İşletmede Eğitici Personelin Adı Soyadı |  | Telefon No |  |
| Yukarıda bilgileri yazılı öğrencinizinbelirtilen süre içerisinde İşletmede Mesleki Eğitimini iş yerimizde yapması uygun görülmüştür.  İşyeri Yetkilisinin Adı Soyadı:    İmza / Kaşe  Tarih …../....../20... | | | |

**Not:** Bu formu onayladıktan sonra Karamanoğlu Mehmetbey Üniversitesi ilgili Meslek Yüksekokulu İşletmede Mesleki Eğitim Komisyonuna gönderiniz.

…../…../20…..

Adı-Soyadı

…………………………. Programı

Bölüm Başkanı