**Kayıt Tarihi :**

**Kayıt Sıra No :**

**KARAMANOĞLU MEHMETBEY ÜNİVERSİTESİ**

**……………………………………… MESLEK YÜKSEKOKULU**

**İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM KOORDİNATÖRLÜĞÜNE**

…………….……..… Meslek Yüksekokulumuz …………… …………….. …………. Bölümü ………….. ………….. Programı öğrencilerimizin ekte bilgileri verilen kuruluşlarda ……….. iş günü işletmede mesleki eğitimini yapması uygun görülmüştür.

Gereğini arz ederim.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Öğrenci** | **Kurum** |
| **Sıra No** | **Numarası** | **Adı Soyadı** | **T.C.Kimlik No** | **Ünvanı** | **Adres** | **Telefon** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

…../…../20…..

 Adı-Soyadı

İşletmede Mesleki Eğitim

 Komisyon Başkanı