|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **T.C.**KARABÜK ÜNİVERSİTESİTEKNOLOJİ FAKÜLTESİ |  |
| **UYGULAMALI MÜHENDİSLİK EĞİTİMİ BAŞVURU BELGESİ**Sayı :97317060-304.03/159 Tarih: 05/03/2014Konu: Uygulamalı Mühendislik Eğitimi |
| **…………………………………………………………………………………………………....……….****………………………** |
| Fakültemiz…………………………………………………………………..…………………Bölümü ………………………………… numaralı ………………………………………………………adlı öğrencimiz, 40 iş günü Uygulamalı Mühendislik Eğitimi yapmak zorundadır. Uygulamalı Mühendislik Eğitimi sigorta primi Üniversitemiz tarafından yatırılacaktır. İş yerinizde Uygulamalı Mühendislik Eğitimi yapması uygun görüldüğü takdirde, Uygulamalı Mühendislik Eğitimi İşyeri Kabul Belgesinin doldurularak Fakültemize elden ya da posta ile gönderilmesi için gereğini saygıyla rica ederiz. |
| Bölüm Başkanı | E-İmzalıdırProf.Dr. Mustafa YAŞARDekan |