|  |
| --- |
| **UYGULAMALI MÜHENDİSLİK EĞİTİMİ İŞ YERİ KABUL BELGESİ**  Sayı:…….. Tarih: ….../…..../20.... |
| T.C.  KARABÜK ÜNİVERSİTESİ  **TEKNOLOJİ FAKÜLTESİ** |
| Fakülteniz.…………………………………………………………..……………………….. Bölümü…………………… numaralı……………………………………………...…………..adlı öğrenciniz, iş yerimizde 40 iş günü yaz döneminde Uygulamalı Mühendislik Eğitimi yapabilir. İş yerimizin özellikleri aşağıya çıkarılmıştır.    Gereğini saygılarımla arz ederim.  Yetkili  İsim, İmza, Kaşe |
| Firma Adı :…………………………………………………………………………………  Adresi :…………………………………………………………………………………  Telefon ve Faks :…………………………………………………………………………………  E-Posta :……………………………@...……………………………………………… |
| **İŞ YERİNİN ÖZELLİKLERİ:**  1- Çalışan eleman sayısı : ……………………………………………………….  2- Lisans mezunu personel sayısı : ……………………………………………………….  3- Üretim türü ve kapasitesi : ……………………………………………………….  4- Servis, yemek, vb. sosyal hizmetler : ……………………………………………………….  5- Uygulamalı Mühendislik Eğitimi  yapabilecek öğrenci kontenjanı : ……………………………………………………….  6- Makine Parkı : ……………………………………………………….  7- Eklemek istediğiniz diğer bilgileri : ……………………………………………………….  : ………………………………………………………. |