|  |
| --- |
| **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 : ………………………………………………………. : ………………………………………………………. |