|  |
| --- |
| **T.C.****KARABÜK ÜNİVERSİTESİ****TEKNOLOJİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞI****İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM BAŞVURU VE KABUL BELGESİ****Sayı :**  304.03 /……………  **Tarih:…./…./20…...** **Konu : İşletmede Mesleki Eğitim** |
|  **…………………………………………………………………………………………………** **………………………** |
| Fakültemiz ………………………………………………………………………………… Mühendisliği Bölümü …………………………………okul numaralı ve ………………………………………. T.C. kimlik numaralı öğrencisi ..……………………………………………………….. bir yarıyıl ……… kodlu İşletmede Mesleki Eğitimi dersini ….../...…/…….. - …../…../………. tarihleri arasında işletmenizde yapmak istemektedir. Eğitim süresince öğrencinin sigorta primi üniversitemiz tarafından karşılanacaktır. Ayrıca 7033 sayılı kanun hükümleri çerçevesinde YÖK yürütme kurulunun uygun görmesi durumunda öğrenciye asgari ücretin %35’i üniversite tarafından devlet katkısı olarak ödenecektir. İşletmenin 7+1 İşletmede Mesleki Eğitim yapan öğrenciye herhangi bir ücret ödeme yükümlülüğü bulunmamaktadır. İşletmenin öğrenciye ücret ödemesi halinde dekanlığımıza bilgi vermesini, işletmenin tarafımıza bilgi vermeden yapacağı ödemelerden üniversitemizin sorumlu tutulamayacağını bilginize arz/rica ederiz. Adı geçen öğrencimizin işletmenizde İşletmede Mesleki Eğitim yapması uygun görüldüğü takdirde aşağıda işletmenize ait bilgilerin doldurularak fakültemize elden ya da posta ile gönderilmesi, ayrıca eğitim sonunda öğrencinin “İşletmede Mesleki Eğitim” Sicil Fişinin (kapalı zarf içerisinde) imzalanıp öğrenci vasıtasıyla elden veya iadeli taahhütlü posta/kargo ile bölüm başkanlığına gönderilmesi hususunda gereğini arz/rica ederim.**Öğrenci:****Cep: …………………………. Mail: ……………………………..……………………Doğum Tarihi:……………………...****ÖĞRENCİ IBAN NO:…………………………………………………………………………..** **Öğrenci Adı-Soyadı Bölüm Başkanı**  **İmza**  İsim, İmza, Kaşe **T.C.****KARABÜK ÜNİVERSİTESİ****TEKNOLOJİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA-KARABÜK****Sayı: Tarih:……/……./20..…..** Fakülteniz öğrencisi …………………………………………………………………’…n işletmemizde bir yarıyıl İşletmede Mesleki Eğitim yapması uygundur. İşletmemizin özellikleri aşağıya çıkarılmıştır. Gereğini saygılarımla arz ederim.  **İşletme Yetkilisi** İsim, İmza, Kaşe, İletişim bilgileriİŞLETMENİN ÖZELLİKLERİ:1- Firmanın açık adresi : ………………………………………………………2- Çalışan eleman sayısı : ……………………………………………………….3- Lisans mezunu personel sayısı : ……………………………………………………….4- Üretim türü ve kapasitesi : ……………………………………………………….5- Servis, yemek, vb. sosyal hizmetler : ……………………………………………………….6- Staj yapabilecek öğrenci kontenjanı : ……………………………………………………….7- Makine Parkı : ……………………………………………………….8- İşletmede Cumartesi çalışma var mı? : Evet (…)……Hayır (…)…………………………… |