

(Bu kısım **FİRMA/KURUM** tarafından doldurulacaktır.)

..... / / 20.....

T.C. FIRAT ÜNİVERSİTESİ TEKNOLOJİ FAKÜLTESİ

..... **BÖLÜMÜ**

ELAZIĞ

Bölümünüzde,numaralı ve isimli öğrenci 14 hafta olan Zorunlu İşyeri Eğitimi dersini (Güz / Bahar) döneminde yapmak üzere Firmamıza/Kurumumuza başvurmuştur.

İlgili öğrencinin Firmamızda/Kurumumuzda İşyeri Eğitimi yapması uygun görülmüştür.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Firma/Kurum Yetkilisinin
Adı Soyadı / İmzası / Kaşesi

FİRMA/KURUM:

Faaliyet Alanı :.....

Çalışan Sayısı :.....

Mühendis Sayısı :.....

Adres :.....

Telefon :..... **Faks:**.....

E-Posta :.....

(Bu onay kısmı, Firma/Kurum kabulünden sonra **BÖLÜM İŞYERİ EĞİTİMİ KOMİSYON ÜYESİ** tarafından doldurulacaktır.)

Bölüm İşyeri Eğitimi Komisyonu Üyesi
Tarih / İmza

Uygun

Uygun Değildir

FORM - 2 (Firma/Kurum Bilgi Formu)

Öğrencinin TC No:.....

İkametgah Adresi:.....