

## UYGULAMALI EĞİTİM KABUL FORMU

..... YÜKSEKOKULU/FAKÜLTESİ .....

Aşağıda bilgileri yazılı öğrencinizin İşletmede Mesleki Eğitim kapsamında yine bilgileri aşağıda yazılı Eğitici Personel sorumluluğunda işletmemize kabul edildiğini bilgilerinize sunarız.

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ	
Adı Soyadı:	
Öğrenci No:	
T.C. Kimlik No:	
Fakülte ve Bölümü:	
İkamet Adresi:	
GSM Tel. No:	
E-posta Adresi:	
İŞLETME BİLGİLERİ	
İşletme Adı:	
Eğitici Personelin Adı Soyadı, Unvanı:	
GSM Tel. No:	
E-posta Adresi:	

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

İşletme Yöneticisi  
İmza