



T.C. ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ
MÜHENDİSLİK FAKÜLTESİ
“MESLEKİ UYGULAMA PROGRAMI” BAŞVURU FORMU



Adı Soyadı		T.C. Kimlik No	
Öğrenci No		Telefon No	
e-posta Adresi			
Öğretim Yılı			
Uygulama Başlangıç		Uygulama Bitiş	
Çalışma Günleri			

“MESLEKİ UYGULAMA PROGRAMI” kapsamındaki uygulamaları aşağıda bilgileri verilmekte olan firma/kuruluşta yapmak istemekteyim.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

...../...../.....
Öğrenci İmzası

Yukarıda açık kimliği verilen Mühendislik Fakültesi..... Bölümü öğrencisinin belirtilen tarihler arasında firma/kuruluşta bulunması zorunludur. Firma/kuruluş eğitim amiri tarafından denetlenecek öğrenciye belirlenen süre sonunda imzalı ve onaylı devam ve değerlendirme çizelgelerini kapalı zarf içerisinde vermenizi rica eder çalışmalarınızda başarılar dileriz.

...../...../.....

...../...../.....

Mesleki Uygulama Programı Bölüm Danışmanı

Mesleki Uygulama Programı Koordinatörü

FİRMA/KURULUŞ BİLGİLERİ

Adı			
Adresi	:		
Telefon No	:		
Web Adresi	:		e-posta Adresi

FİRMA/KURULUŞ EĞİTİM AMİRİ

Adı-Soyadı	:		Cep Tel No:	
Görev /Ünvanı	:			
İmza/Kaşe Tarih	:			

NOT: Bu form üç(3) nüsha doldurulacak ve transkript eklenecektir. Bir nüsha koordinatörlüğe, bir nüsha firma/kuruluşa verilecek ve bir nüsha da öğrencide kalacaktır