| **Öğrencinin Bağlı Olduğu Okul:****................................ MESLEK YÜKSEKOKULU** | **RESİM****YAPIŞTIRMA****ALANI** |
| --- | --- |

**ÖĞRENCİNİN**

| **TC Kimlik No** |  |
| --- | --- |
| **Adı Soyadı** |  | **Baba Adı** |  |
| **Öğrenci No** |  | **Anne Adı** |  |
| **Programı** |  | **Doğum Yeri** |  |
| **Cep Telefonu** |  | **Doğum Tarihi** |  |
| **İkametgâh Adresi** |  |

**İŞYERİ EĞİTİMİ YAPILAN YERİN**

| **Adı** |   | **İMZA- KAŞE** |
| --- | --- | --- |
| **Yetkilinin Adı Soyadı** |   |
| **Görevi** |   |
| **Tarih** |   |

**İŞYERİ EĞİTİMİ YAPILAN GÜNLER**

| **Pazartesi****□** | **Salı****□** | **Çarşamba** **□** | **Perşembe****□** | **Cuma****□** | **Cumartesi****□** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **İŞYERİ EĞİTİMİ BAŞLANGIÇ TARİHİ** | **İŞYERİ EĞİTİMİ BİTİŞ TARİHİ** |
|  |  |

| **ÖĞRENCİNİN İMZASI** | **İŞ YERİ EĞİTİMİ KOMİSYONU ONAYI** | **YÜKSEKOKUL ONAYI** |
| --- | --- | --- |
|   |   |   |
| **Tarih:** | **Tarih:** | **Tarih:** |

**ÖNEMLİ NOT:**

1. İş Yeri Eğitimine başlama tarihinden en az 20 gün önce kimlik fotokopisi ve 2 adet vesikalık fotoğraf yapıştırılarak, Öğrenci SGK bürosuna teslim edilmesi zorunludur.
2. Sağlık Provizyon ve Aktivasyon Sistemi (SPAS) Müstehaklık Belgesi (E DEVLET üzerinden alınarak eklenecektir. SGK işlemlerinin sağlıklı yürütülebilmesi için önemlidir.)