| **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.)