|  |
| --- |
| **ÖĞRENCİ BİLGİLERİ** |
| **Adı Soyadı** |  |
| **Öğrenci Numarası** |  |
| **Bölümü**  |  |
| **Programı / Sınıf** |  |
| **Akademik Yıl** |  … / …  |

|  |
| --- |
| **BÖLÜM İŞYERİ UYGULAMA EĞİTİMİ SORUMLUSU** *(Ya da ziyaret eden öğretim elemanı)* |
| **Unvanı-Adı Soyadı** |  |

|  |
| --- |
| **İŞYERİ UYGULAMA EĞİTİMİ YAPILAN İŞYERİ**  |
| **İşyeri Adı** |  |
| **Üretim ve Hizmet Alanı** |  |
| **İşyeri Uygulama Eğitimi Yapacağı Departman** |  |
| **İş Yeri Uygulaması Ziyaret Tarihi** |  |

|  |
| --- |
| **İŞVEREN VEYA YETKİLİNİN**  |
| **Adı Soyadı** |  |
| **Görev ve Unvanı**  |  |
| **İşveren Veya Yetkili****İmza/Kaşe/Mühür** |  |

|  |
| --- |
| **SORUMLU ÖĞRETİM ELEMANININ ÖĞRENCİ HAKKINDAKİ İZLENİMLERİ** |
|  |

Yukarıda bilgileri yer alan öğrencinin İşyeri Uygulama Eğitimi takibi belirtilen tarihte gerçekleştirilmiştir.

|  |
| --- |
| **… / … / 20…***İzleme Yapan Öğretim Elemanın İmzası* |