|  |  |
| --- | --- |
| **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* |