



İŞYERİ UYGULAMA EĞİTİMİ BAŞVURU FORMU

Doküman No	FRM-0575
Yayın Tarihi	12.01.2021
Revizyon Tarihi	-
Revizyon No	0

Öğrencimizin mezun olabilmesi için, Önlisans Eğitim Programında yer alan zorunlu **3+1 İşyeri Uygulama Eğitimi** alması gerekmektedir. Yüksekokulumuzdan almış olduğu teorik bilgilere ek olarak pratik bilgi ve becerisini geliştirmek amacıyla, Bartın Üniversitesi Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulları İşyeri Uygulama Eğitimi Yönergesi gereği adı geçen öğrencimizin kurumunuzda/işletmenizde **14 hafta** süre ile işyeri uygulama eğitimi yapmasına izin verilmesi konusunda göstereceğiniz ilgiden ötürü şimdiden teşekkürlerimizi iletiriz.

Öğrencimizin işyeri uygulama eğitimi işletmenizde yapması tarafınızdan kabul edilmesi durumunda, zorunlu olarak işyeri uygulama eğitimine tabi tutulan öğrencimiz için, 5510 Sayılı "Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu" gereği Sosyal Sigortalar Kurumu Sigortalı İşe Giriş Bildirgesi düzenlenerek "İş Kazası ve Meslek Hastalıkları Sigorta Primi" Üniversitemiz tarafından yatırılacaktır.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ve rica ederim.

ÖĞRENCİNİN	
T.C. Kimlik No	
Adı Soyadı	
Öğrenci Numarası	
E-Posta Adresi	
Öğretim Yılı	
Cep Telefonu	
Güncel İkametgâh Adresi	

FOTOĞRAF

İŞYERİ UYGULAMA EĞİTİMİ YAPILAN YERİN					
Adı					
Adresi					
Üretim/Hizmet Alanı					
Telefon No			Faks Numarası		
E-Posta Adresi			Web Adresi		
İş Yeri Uygulama Eğitimi Başlama Tarihi	09/02/2026	İş Yeri Uygulama Eğitimi Bitiş Tarihi	05/06/2026	Süresi (Gün)	75 gün

İŞVEREN VEYA YETKİLİNİN		
Adı Soyadı		İmza Kaşe Mühür
Görev ve Unvanı		
E-Posta adresi		
Tarih		

ÖĞRENCİNİN İMZASI	İŞYERİ UYGULAMA EĞİTİMİ KOORDİNATÖRLÜK ONAYI	BİRİM AMİRİ ONAYI
Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu bildirir, staj yapacağımı taahhüt ettiğim adı geçen firma ile ilgili staj evraklarının hazırlanmasını saygılarımla arz ederim.	Uygundur	
Adı : Soyadı : Tarih : İmza :	Adı : Soyadı : Tarih : İmza :	Adı : Soyadı : Prof. Dr. Özge ÖZGÜR Tarih : 09/02/2026 İmza : <i>e-imzalıdır</i>

DİKKAT

Bu formun zorunlu işyeri uygulama eğitimi başlama tarihinden önce kimlik fotokopisi ile birlikte Öğrenci İşleri Birimine teslim edilmesi zorunludur. **Teslim edilecek form 4 asıl nüsha olarak her biri fotoğraflı, (Fotokopi olmayacak) hazırlanmalıdır.** Bir nüsha İş Yeri Uygulama Eğitimi Koordinatörü Öğretim Elemanına, 1 nüsha Öğrenci İşlerine, 1 nüsha Öğrencinin kendisine ve 1 nüsha işyeri uygulama eğitimi yapılacak işyerine teslim edilir.

Adres : Bartın Üniversitesi Rektörlüğü
74100 Merkez / BARTIN

Telefon : 0378 223 55 00
İnternet Adresi : www.bartın.edu.tr

Sayfa 1 /

Bu belge, güvenli elektronik posta ile imzalıdır. (Fotokopi olmayacak)

