



T.C.
ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ
AYVACIK MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ



İşletmede Mesleki Eğitim Kabul Formu

TERCİH EDİLEN KURUM VEYA KURULUŞUN

1)	Adı:			
	Adresi:			
	Telefonu:		Fax:	
	E-posta:		Web sayfası:	

2)	Adı:			
	Adresi:			
	Telefonu:		Fax:	
	E-posta:		Web sayfası:	

3)	Adı:			
	Adresi:			
	Telefonu:		Fax:	
	E-posta:		Web sayfası:	

ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ
(Ayvacık Meslek Yüksekokulu)

.....Bölüm Başkanlığı'na,

Yukarıda belirtilen işyerlerinden birinde Bahar dönemi "İşletmede Mesleki Eğitim"e ... / ... / ... tarihinden itibaren başlamak istiyorum. Tarafınızdan uygun görülen bir Kurum/Kuruluşa başvurabilmem hususunda gereğini arz ederim. /.... /20....

İMZA

ÖĞRECİNİN :

ADI SOYADI :
NUMARASI :
BÖLÜMÜ :
TC KİMLİK NUMARASI :
TELEFON NUMARASI :

Not: Öğrencinin başvuru sırasında transkripti de eklenecektir.

Öğrencinin işletmede mesleki eğitimini Kurumda yapması Komisyonumuzca uygun görülmüştür.

Bölüm İşletme Eğitimi Komisyonu Onayı: (İmza ve kaşe)

Tarih : /.... /20...