



T.C.
ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ
ÇANAKKALE TEKNİK BİLİMLER MESLEK YÜKSEKOKULU
İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM ÖĞRENCİ BAŞVURU ve KABUL FORMU



TERCİH EDİLEN KURULUŞ VEYA İŞLETMENİN

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 Onsekiz Mart Üniversitesi Çanakkale Teknik Bilimler 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

ÖĞRENCİNİN :

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

Not: Öğrencinin başvurusu sırasında transkript de eklenecektir. Nihai değerlendirme sırasında bütünleme sınavları sonrası güncel transkript kullanılacaktır.

Öğrencinin işletme eğitimini sıradaki tercihinde yapması Komisyonumuzca uygun görülmüştür.

Bölüm Uygulamalı Eğitimler Komisyonu Başkanı Onayı:
 (Adı Soyadı İmza ve/veya kaşe)

Tarih : / / 20...