**ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ**

**TURİZM FAKÜLTESİ İŞLETMELERDE MESLEKİ UYGULAMA İŞYERİ DEĞİŞİKLİĞİ TALEP FORMU**

 Fakültemiz ………………………………………….. bölümü, ……………………. Numaralı öğrencisiyim ve ……………………………………………………….. ünvanlı işyerinde ../…./202.. tarihinde işyeri uygulamasına başladım. Aşağıda kısaca anlattığım gerekçeden dolayı işyeri uygulamasını …………………………………………………………………………………………………………………….. Ünvanlı işyerinden yeniden başlamak istiyorum. Yeni işyerin de 14 hafta uygulama yapacağımı ve önceki işyeri uygulamanın dikkate alınmayacağını biliyor ve kabul ediyorum. Gereğini saygılarımla arz ederim.

 ……./…../202…

 Öğrencinin Adı soyadı imzası:

|  |  |
| --- | --- |
| Mesleki uygulama yaptığı işyeri bilgileri | Mesleki uygulama yapmayı düşündüğü işyeri bilgileri |
| İşyerini unvanı:İşyeri Adres ve Telefonu:İşyerinde mesleki uygulamadan sorumlu yetkiliSorumlu yetkilinin Telefon numarası | İşyerini unvanı:İşyeri Adres ve Telefonu:İşyerinde mesleki uygulamadan sorumlu yetkiliSorumlu yetkilinin Telefon numarası |

İşyeri değişikliği öğrenci gerekçesi

|  |
| --- |
|  Öğrenci imzası |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dersi Yürüten Öğretim elemanın görüşü | İşletmelerde mesleki uygulama bölüm komisyonu görüşü | Dekanlık/Bölüm başkanlığının onayı |
| GerekçeSonuç: Uygundur: Uygun değildir:Öğretim elemanı ad/soyad imza | GerekçeSonuç: Uygundur: Uygun değildir:Komisyon üyeleri imza………………………………………………. ……………………………………………………………………….. .……………………..………………………………………………… ……………………….………………………………………………… ………………………. | Bölüm Başkanı Onayı ……/…../……… |
| Fakülte Dekanı Onayı……./……../……….. |