(Bu kısım **FİRMA/KURUM** tarafından doldurulacaktır.) ……. / ……. / 20…….

**T.C. FIRAT ÜNİVERSİTESİ TEKNOLOJİ FAKÜLTESİ**

**………………………. MÜHENDİSLİĞİ BÖLÜMÜ**

 **ELAZIĞ**

Bölümünüzde, ……………. numaralı ve …………………………………….. isimli öğrenci 14 hafta olan Zorunlu İşyeri Eğitimi dersini ( Güz / Bahar ) döneminde yapmak üzere Firmamıza/Kurumumuza başvurmuştur.

İlgili öğrencinin Firmamızda/Kurumumuzda İşyeri Eğitimini yapması uygun görülmüştür.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

**Öğrenci TC No :** ……………….

**Öğrenci Doğum Tarihi**:.…./….../……

**Öğrenci Telefon No :** ……………….

 Firma/Kurum Yetkilisinin

 Adı Soyadı / İmzası / Kaşesi

**FİRMA/KURUM:**

**Faaliyet Alanı :**……………………………………….……….……….……

**Çalışan Sayısı :**……………………………………….……….……….……

**Mühendis Sayısı :**………………………………………..……….…………

**Adres :**……………………………………….……….…….………………..

**Telefon :**……………………………………**Faks:**….………….…………...

**İş Yeri E-Posta :**……………………………………….……….……….…..

**Öğrenci İBAN No:**…………………………………………………………….

(Bu onay kısmı, Firma/Kurum kabulünden sonra **BÖLÜM İŞYERİ EĞİTİMİ KOMİSYON ÜYESİ** tarafından doldurulacaktır.)

Bölüm İşyeri Eğitimi Komisyonu Üyesi

 Tarih / İmza

 Uygundur Uygun Değildir

***EK -2*** *(Firma/Kurum Bilgi Formu)*