|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  **BÖLÜMÜ:………………………………… İŞYERİ EĞİTİMİ DÖNEMİ:………………………………****Adı Soyadı: ……………………………………… Okul No :………………………………**  |

 |
| **İŞYERİ EĞİTİMİ YAPILAN FİRMA / KURUM**ADI : ………………………………………………………………..……………………….…………………………………………………………………………………..………………….……………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………….………………………….……………………………………………………………..…………………………………………………………………….……………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………….…………….……………………………………………………………………………..…………………………………………………………………….…ADRESİ : …………………………………………………….………….……………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………..…………………………………………………………………….……………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………….……………….………………………………………………………………………..…………………………………………………………………….……………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………….……………………………….………………………………………………………..…………………………………………………………………….…TEL : ……………………………………………………………………………………….…………….……..………………….…………………… FAX : …………………………………………………………………………………….……………….……..………………….…………………… |
| **İŞYERİ EĞİTİMİ İLE İLGİLİ FİRMA / KURUM SORUMLUSUNUN**ADI ve SOYADI : ………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………..………..…………………UNVANI : ………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………..………..…………………ONAY(Tarih, Kaşe ve İmza) **İŞYERİ EĞİTİMİ** BAŞLAMA TARİHİ : ……………..……… / ……………..……… / 20……………………**İŞYERİ EĞİTİMİ** BİTİŞ TARİHİ : ……………..……… / ……………..……… / 20…………………… |
|  **Bu kısım Bölüm İşyeri Eğitimi Komisyonu tarafından doldurulacaktır.**İŞYERİ EĞİTİMİ YAPILAN GÜN SAYISI : ………………………………………....………..………… günKABUL EDİLEN GÜN SAYISI : ………………………………………....………..………… günONAY (Tarih, Kaşe ve İmza Başarılı Başarısız |

**EK- 3-2** İşyeri Eğitimi Sicil Fişi 2