



T.C.
KİLİS 7 ARALIK ÜNİVERSİTESİ
MÜHENDİSLİK-MİMARLIK
FAKÜLTESİ ELEKTRİK
ELEKTRONİK
MÜHENDİSLİĞİ BÖLÜMÜ
UYGULAMALI MÜHENDİSLİK
EĞİTİMİ BAŞVURU FORMU



...../...../20....

Kilis 7 Aralık Üniversitesi Mühendislik-Mimarlık Fakültesi Elektrik Elektronik Mühendisliği Bölümü (....) Öğretim (....) Sınıfnumaralı öğrencisiyim. 20..../20.... Eğitim Öğretim Yılı'nda Güz/Bahar/Yaz döneminde 15 haftalık uygulamalı mühendislik eğitimimi/...../20....-...../...../20.... tarihleri arasında aşağıda belirtilen kuruluş/iş yerinde yapmak istiyorum.

Gereğini arz ederim.

Eki:

1)Nüfus Cüzdan Fotokopisi

2)Transkript (Onaylı)

3)Sosyal Güvenlik Kurumunun <https://esgm.sgk.gov.tr/Esgm/> internet adresinden girilerek “Provizyon Sorgulama” bölümünden alınacak “SGK Provizyon Sorgulama Sonucu” belgesi.

Öğrencinin;	
Adı ve Soyadı	
T.C. Kimlik No	
Tel (Ev ve Cep)	
E-Mail Adresi	
Adresi	

KURULUŞ/İŞYERİ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.

Uygulamalı mühendislik eğitimi yapmak için kuruluşumuza / işyerimize başvuran okulunuz öğrencilerinden'ın bölümü ile ilgili Uygulamalı mühendislik eğitimi kuruluşumuzda yapması uygundur.

Uygulamalı mühendislik eğitimi Yapılacak Kuruluşun / İş yerinin;	
Adı veya Ünvanı	
Kayıtlı Olunan Vergi Dairesi	
Kayıtlı Olunan Oda No	
Telefon ve Faks No	
Kuruluş/İş yerinin Açık Adresi	
Yetkilinin Adı-Soyadı	
Tarih	
İmza(Mühür/Kaşe)	

NOT: Öğrencinin yukarıda belirtilen tarihlerde başlaması ve bitirmesi konusunda uygulamalı mühendislik eğitimi yapacağı kurum doğrudan sorumludur. Bu konuda doğabilecek hukuki sorumluluk uygulamalı mühendislik eğitimi yapılan iş yerlerine aittir (İş yerleri uygulamalı mühendislik eğitimi yaptırılacak öğrenciden sigortalama belgesi istemek zorundadır).

BÖLÜM UYGULAMALI MÜHENDİSLİK EĞİTİMİ KOORDİNATÖRÜ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR

Yukarıda adı geçen Bölümümüz öğrencisinin belirtilen kuruluş/işyerinde uygulamalı mühendislik eğitimi yapması uygundur/uygun değildir.

Bölüm Koordinatörünün Adı –Soyadı:

Tarih:

İmza:

Bu başvuru formunda vermiş olduğum bilgilerin ve yazdıklarımın doğru, eksiksiz ve gerçeğe uygun olduğunu teyit ve beyan ederim.

Öğrencinin Adı Soyadı:

İmza/Tarih: