

	UYGULAMALI EĞİTİMLER BAŞVURU KABUL FORMU	Doküman No	FR.145-01
		İlk Yayın Tarihi	10.01.2022
		Revizyon Tarihi	16.05.2024
		Revizyon No	1
		Sayfa	1/1

İLGİLİ MAKAMA		Fotoğraf
.....Fakültesi/ Yüksekokuluprogramı sınıf öğrencisiyim. Kurumunuzda Uygulamalı Ders/ İşletmede Mesleki Eğitim/ Zorunlu Yaz Stajı (20 iş günü) yapmak istiyorum. Gereğini bilgilerinize arz ederim. (İmza) Öğrenci Adı – Soyadı		
ÖĞRENCİ' NİN	Adı -Soyadı	
	TC Kimlik Numarası	
	Öğrenci Numarası	
	Telefon No	E-posta:
	İkametgah Adresi	
UYGULAMALI EĞİTİM' İN	Türü	Uygulamalı Ders ☐ İşletmede Mesleki Eğitim ☐ Zorunlu Yaz Stajı (20 iş günü) ☐
	Başlama Tarihi	
	Bitiş Tarihi	
SORUMLU 'ÖĞRETİM ELEMANT' NİN	Adı -Soyadı	
	Ünvanı	
	Telefon Numarası	E-posta:
	İmza	
KURUM' UN	Adı	
	Adresi	
	Birimi	
	Telefon No	E-posta:
Yukarıda bilgileri verilen öğrencinin kurumumuzda Uygulamalı Ders / İşletmede Mesleki Eğitim/ Staj (20 iş günü) yapması uygundur. Not: Öğrencinin staj tarihlerinde değişiklik olması yada staja başlamaması/yarıda bırakması gibi durumlarda Dekanlığa/Müdürlüğe bilgi vereceğimi taahhüt ederim. /...../..... İmza (Kaşe)		

Not: Yüksek öğrenimleri sırasında İşletmede mesleki eğitim/staja tabi tutulan öğrencilerin 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası kapsamında, işletmede mesleki eğitim/stajları süresince ödenmesi gerekli iş kazası ve meslek hastalığı sigorta primi Alanya Alaaddin Keykubat Üniversitesi tarafından karşılanacaktır.

Bu formun ilan edilen işletmede mesleki eğitim/staj tarihlerinden en az 4 hafta önce kapalı ve mühürlü zarf içinde öğrenci/posta yoluyla Dekanlığa/Müdürlüğe teslim edilmesi gerekmektedir.

Hazırlayan	Sistem Onayı	Yürürlük Onayı
Bölüm Kalite Sorumlusu	Kalite Koordinatörü	Üst Yönetici