**T.C.**

**EGE ÜNİVERSİTESİ**

**SİBER GÜVENLİK MESLEK YÜKSEKOKULU**

**SİBER GÜVENLİK ANALİSTLİĞİ VE OPERATÖRLÜĞÜ PROGRAMI**

**İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM BAŞVURU VE KABUL FORMU**

**İLGİLİ MAKAMA**

FOTOĞRAF

Aşağıda bilgileri yer alan öğrencimizin Yükseköğretim Kurulu Başkanlığı’nın “Yükseköğretimde Uygulamalı Eğitimler Çerçeve Yönetmeliği” ile “Ege Üniversitesi Eğitim ve Öğretim Yönetmeliği” gereği İşletmede Mesleki Eğitimi’ni kuruluşunuzda yapmasında göstereceğiniz ilgiye teşekkür eder, çalışmalarınızda başarılar dileriz.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Adı Soyadı | : |  | TC Kimlik No | : |  |
| Öğrenci No | : |  | Öğretim Yılı | : |  |
| E-posta Adresi | : |  | GSM Numarası | : |  |
| İkametgah Adresi | : |  | | | |

**İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM YAPILAN KURUM/KURULUŞ İLE İLGİLİ BİLGİLER**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kuruluş Adı | : |  | | | |
| Faaliyet Alanı | : |  | Personel Sayısı | : |  |
| Telefon Numarası | : |  | Faks Numarası | : |  |
| web Adresi | : |  | E-posta Adresi | : |  |
| İşletme Adresi | : |  | | | |
| Mesleki Eğitim Başlangıç Tarihi | : | … ./ …/. … | Mesleki Eğitim Bitiş Tarihi | : | … ./ …/. … |
| Mesleki Eğitim Süresi | : | … İş günü |  |  |  |

**İŞVEREN VEYA YETKİLİNİN**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Adı Soyadı | : |  | Görevi | : |  |
| E-posta Adresi | : |  | Telefon Numarası | : |  |
| Öğrencinin işletmemizde SGM 208 dersi kapsamında kurumumuzda Mesleki Eğitim yapması uygundur. | | | Mühür / İmza | : |  |
| Tarih | : |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| İşletmede Mesleki Eğitim Yapacak Öğrenci | İşletmede Mesleki Eğitim Koordinatörü | Yüksekokul Müdürü |
| Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu bildiririm. | Öğrencinin İşletme Mesleki Eğitimini ilgili işletmede yapması uygundur. | Öğrencinin İşletme Mesleki Eğitimini ilgili işletmede yapması uygundur. |
| Adı : …… Soyadı | Adı :  Soyadı | Adı :  Soyadı |
| Imza : ….. | Imza : ….. | Imza : ….. |
| Tarih : … ./ ..…/. … | Tarih : … ./ …/. … | Tarih : … ./ …/. … |

**Not 1:** Öğrenci bu belgeyi imzalayarak, İşletmede Mesleki Eğitim süresi içerisinde aldığı rapor, istirahat vb. durumları gösteren belgelerin aslını ibraz etmek üzere en geç 2 (iki) iş günü içerisinde Yüksekokul İşletmede Mesleki Eğitim Koordinatörü’ne bildireceğini, İşletmede Mesleki Eğitimi’nden vazgeçmesi durumunda en az 3 (üç) iş günü önceden yine ilgili Yüksekokul İşletmede Mesleki Eğitim Koordinatörü’ne bilgi vereceğini, aksi halde 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu gereği doğacak cezai yükümlülükleri kabul ettiğini beyan eder.

**Not 2.** Teslim edilecek form 3(üç) asıl nüsha olarak (fotokopi değil) hazırlanır.