



ANKARA YILDIRIM BEYAZIT ÜNİVERSİTESİ

İşletmede Mesleki Eğitim
Uygulamalı Eğitim Kabul Formu

(Resim dijital
ortamda olabilir)

SPOR BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞI'NA

Aşağıda bilgileri yazılı öğrencinizin İşletmede Mesleki Eğitim kapsamında yine bilgileri aşağıda yazılı Eğitici Personel sorumluluğunda işletmemize kabul edildiğini bilgilerinize sunarız.

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ					
Adı Soyadı:					
Öğrenci No:					
T.C. Kimlik No:					
Fakülte ve Bölümü:					
İkamet Adresi:					
GSM Tel. No:					
E-posta Adresi:					
İŞLETME BİLGİLERİ					
Adı					
Adresi					
Hizmet Alanı					
Telefon No		Faks No			
E-posta adresi		Web Adresi			
Başlama Tarihi		Bitiş Tarihi		Süresi (gün)	
İşletme çalışma günleri:					
Pazartesi	Salı	Çarşamba	Perşembe	Cuma	Cumartesi Pazar

İŞLETME ONAYI	BÖLÜM ONAYI	SGK İŞE GİRİŞ ONAYI