|  |
| --- |
| *(Lütfen tüm alanları doldurunuz.)* |
| **Öğrencinin Adı Soyadı** |  | **Eğitim Öğretime Başlama Dönemi** | 20…/20… |
| **T.C Kimlik No** |  | **Eğitim Yılı** | 20…/20… |
| **Öğrenci Numarası** |  | **Fakülte/YO/MYO** |  |
| **E posta** |  | **Bölümü/Programı** |  |
| **Akademik Danışmanı**  |  |

|  |
| --- |
| **ÖĞRENCİNİN AKADEMİK BİLGİLERİ**  |
| **Genel Ağırlıklı Not Ortalaması (GANO)**  | **:** |  |
| **Ders başarı bilgisi** | **:** |  **Başarısız ve/veya kayıtlanmadığım dersim**  **YOK** [ ]  **VAR** [ ]  **…adet (toplam)**  |
| **Başarısız ve/veya kayıtlanılmayan ders (varsa)** |
| **Başarısız olduğum ve/veya kayıtlanmadığım ders(ler) 5i kapsamındaki (Türk Dili, Atatürk İlkeleri ve İnkılap Tarihi, Yabancı dil, İş sağlığı ve Güvenliği) derslerdir.****EVET** [ ]  **… adet HAYIR** [ ] **Başarısız olduğum ve/veya kayıtlanmadığım ders(ler) Güz dönemine ait bölüm Zorunlu/Mesleki Seçmeli Dersleridir.****EVET** [ ]  **… adet HAYIR** [ ] **Başarısız olduğum ve/veya kayıtlanmadığım ders(ler) Bahar dönemine ait bölüm Zorunlu/Mesleki Seçmeli Dersleridir.****EVET** [ ]  **… adet HAYIR** [ ]  |

|  |
| --- |
|  **İŞYERİ BİLGİLERİ** |
| **Unvanı** | **:** |  |
| **Adresi** | **:** |  |
| **Tel Numarası** | **:** |  | **Firma İşyeri Sicil Numarası** | **:** |  |
| **Fax Numarası** | **:** |  | **Firmanın Vergi Numarası** | **:** |  |
| **E-Posta Adresi** | **:** |  **@** | **Ticaret / Esnaf Odası Sicil No** | **:** |  |
| **Faaliyet Alanı (Sektör)** | **:** |  |
| **Firmada tam zamanlı çalışan mühendis branşı ve sayısı**  |  | **Branşı** | **Sayısı** |
| Biyomedikal Mühendisliği |  |
| Elektrik-Elektronik Mühendisliği |  |
| Makine Mühendisliği |  |
| Yazılım Mühendisliği |  |
| Bilgisayar Mühendisliği |  |
| **Süresi (İş Günü)** | **:** |  |
| **İşyerinde Mesleki Eğitime Başlama ve Bitiş Tarihi** | **:**  |  … /…/20 - … / … /20  |

**Vermiş olduğum tüm bilgilerin doğruluğunu ve işyerinde mesleki/uygulamalı eğitim ile ilgili yönetmelik, yönerge ve usul ve esaslara uygun olduğunu beyan eder, beyanıma aykırı bir durumun bölüm staj komisyonu tarafından tespiti halinde İşyerinde Mesleki Eğitim dersinden başarısız sayılabileceğimi taahhüt ederim.**

**Öğrencinin Adı-Soyadı:**

 **Öğrencinin İmzası:**

 **Tarih:**

|  |
| --- |
| **UYGUNDUR.** |
|  **.. ../ …. /20** |
| **Eğitim Öğretim Birimi** **Uygulamalı Eğitimler ve Staj Komisyonu Adına Sorumlu Öğretim Elemanı****(Adı Soyadı-Unvan – İmza)** |
| *.* |