|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| harran üniversitesi amblem ile ilgili görsel sonucu | **HARRAN ÜNİVERSİTESİ**  ZİRAAT FAKÜLTESİ  …………………………………………………………………………………………..……  BÖLÜMÜ | | | | Fotoğraf |
| İŞYERİ UYGULAMASI KABUL FORMU | | | | |
|  | | | | | |
| **ÖĞRENCİNİN** | | | | | |
| Adı Soyadı | |  | | | |
| Öğrenci Numarası | |  | | | |
| T.C. Kimlik Numarası | |  | | | |
| Telefon (Cep/Ev) | |  | | | |
| E-posta | |  | | | |
| Bölümü | |  | | | |
| Başlama Tarihi | |  | | | |
| Bitiş Tarihi | |  | | | |
| Uygulama Süresi | | ……. Hafta | | | |
| İşyeri Eğitimini aşağıda belirtilen işletmede yapacağım. İşyeri Eğitimi süresince işyeri ile yapılmış olan protokole, sözleşmeye, İşyeri Eğitimi Yönergesine, iş yeri disiplin ve çalışma kurallarına uyacağımı beyan ve taahhüt ediyorum.    ..…./..…./..……  Öğrencinin İmzası | | | | | |
| Yukarıda kimliği verilen Bölümümüz öğrencisinin 14-16 haftalık İşyeri Eğitimini Harran Üniversitesi Ziraat Fakültesi İşyeri Eğitim Yönergesi kapsamında aşağıda belirtilen işyerinde yapması uygundur. | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | Onay | | |
|  | | | Bölüm İşyeri Eğitimi Komisyonu | | |
|  | | | | | |
| **İŞYERİNİN** | |  | | | |
| **Kurum/İşletme Adı** | |  | | | |
| **Adresi** | |  | | | |
| **Tel/Faks Numarası** | |  | | | |
| **E-Posta Adresi** | |  | | | |
| **Faaliyet Alanı (Sektör)** | |  | | | |
| Yukarıda Adı Soyadı ve T.C. Kimlik Numarası yazılı öğrencinin belirtilen tarihlerde işyerimizde İşyeri Eğitimi yapması uygun görülmüştür. | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | İşyeri Onayı  (Kaşe, İmza) |  | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| UYGUNDUR  .… /…. /201.. | | | | | |
| Bölüm Başkanı | | | | | |
| - İşyeri Eğitimi süresince, öğrencimizin iş kazası ve meslek hastalıkları sigortası Üniversitemiz tarafından yapılacaktır.  - “İşyeri Eğitimi Kabul Formu” 2 adet düzenlenecek olup, 1 adet nüfus cüzdan fotokopisi eklenecektir. | | | | | |

FORM: İE.1/Kabul Formu