

**T.C.**  
**ERCIYES ÜNİVERSİTESİ**  
**UYGULAMALI BİLİMLER YÜKSEKOKULU**  
**BÖLÜM İŞYERİ UYGULAMASI KOMİSYONU BAŞKANLIĞINA**

Aşağıda verdiğim bilgiler doğrultusunda kadrolu olarak çalışmaktayım. Çalışmamın işyeri uygulaması kapsamında kabul edilmesini talep ediyorum. Çalıştığımı dair belge ektedir. Gereğinin yapılmasını arz ederim.

**Öğrencinin**

**Adı – Soyadı** : **Bölümü** :  
**Yüksekokul No** : **Öğretim Yılı** :  
**E-Posta Adresi** : **Telefon No** :  
**İşyeri Uyg. Tarihi** : .... / .... / 20.. - .... / .... / 20.. **İşyeri Uyg. Gün Sayısı** :  
**İşyeri Uyg. Yaptığı Departman – Görevi** :  
**İkametgah Adresi** :

.... / .... / 20..

Öğrencinin İmzası

**İŞYERİNİN**

<b>Adı - Unvanı</b> :	
<b>Adresi</b> :	
<b>Telefon</b> :	<b>Fax No</b> :
<b>E-Posta Adresi</b> :	<b>Web Adresi</b> :

**BÖLÜM İŞYERİ UYGULAMASI KOMİSYONU TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR**

<b>İşyeri Uygulaması kabul edilmiştir</b> <input type="checkbox"/>	<b>İşyeri Uygulaması kabul reddedilmiştir</b> <input type="checkbox"/>
<b>Toplam kabul edilen gün sayısı:</b>	<b>Tarih:</b>
<b>Açıklama:</b>	

**Bölüm İşyeri Uygulaması Komisyonu Üyeleri**

**Adı –Soyadı** : **İmzası** :

**Bölüm İşyeri Uygulaması Komisyonu Başkanı**

**Adı –Soyadı** : **İmzası** :

**NOT:** İşyeri Uygulaması sonrasında bu belge doldurularak aşağıdaki belgelerle birlikte Bölüm İşyeri Uygulaması Komisyonuna teslim edilmelidir.

- Çalıştıkları kurum/kuruluştan alınmış **çalıştıkları bölümü ve hangi tarihler arasında çalıştıklarını** gösterir resmi yazı.
- SGK onaylı ya da **internetten alınarak işyeri uygulaması yapılan işletme tarafından onaylanmış** sigorta dökümleri.