



**T.C. ONDOKUZMAYIS ÜNİVERSİTESİ**  
**MÜHENDİSLİK FAKÜLTESİ**  
**“MESLEKİ UYGULAMA PROGRAMI”**  
**BAŞVURU FORMU**



(EK 1)

Adı Soyadı		T.C. Kimlik No	
Öğrenci No		Telefon No	
e-posta Adresi			
Öğretim Yılı			
Başlangıç Tarihi		Bitiş Tarihi	
Çalışma Günleri			

“MESLEKİ UYGULAMA PROGRAMI” kapsamındaki uygulamaları aşağıda bilgileri verilmekte olan firma/kuruluşta yapmak istemekteyim.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

...../...../.....  
Öğrenci İmzası

Yukarıda açık kimliği verilen Mühendislik Fakültesi..... Bölümü öğrencisinin belirtilen tarihler arasında firma/kuruluşta bulunması zorunludur. Firma/kuruluş eğitim amiri tarafından denetlenecek öğrenciye belirlenen süre sonunda imzalı ve onaylı devam çizelgesi ve değerlendirme formunu kapalı zarf içerisinde vermenizi rica eder çalışmalarınızda başarılar dileriz.

...../...../.....

...../...../.....

Mesleki Uygulama Programı Bölüm Danışmanı

Mesleki Uygulama Programı Koordinatörü

**FİRMA/KURULUŞ BİLGİLERİ**

Adı	
Adresi	:
Telefon No	:
Web Adresi	:
e-posta Adresi	

**FİRMA/KURULUŞ EĞİTİM AMİRİ**

Adı-Soyadı	:	Cep Tel No:	
Görev /Ünvanı	:		
İmza/Kaşe Tarih	:		

*NOT: Bu form üç(3) nüsha doldurulacak ve transkript eklenecektir. Bir nüsha koordinatörlüğe, bir nüsha firma/kuruluşta verilecek ve bir nüsha da öğrencide kalacaktır*