

T.C.
MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ
TEKNOLOJİ FAKÜLTESİ
İŞYERİ EĞİTİMİ TERCİH FORMU

İŞYERİ EĞİTİMİ YAPILACAK KURUMLARIN:

1.TERCİH

ADI:.....
ADRESİ:.....
.....
TLF:.....
E-Posta: WEB SAYFASI:

2.TERCİH

ADI:.....
ADRESİ:.....
.....
TLF:.....
E-Posta: WEB SAYFASI:

3.TERCİH

ADI:.....
ADRESİ:.....
.....
TLF:.....
E-Posta: WEB SAYFASI:

Muğla Sıtkı Koçman Üniversitesi Teknoloji Fakültesi, Bölüm Başkanlığına. Yukarıda belirttiğim işyerlerinden birinde branşım ile ilgili 14 hafta süreli işyeri eğitimini,/...../..... tarihinden itibaren yapmak istiyorum. Tarafınızdan uygun görülen bir işyerinin adıma tahsisi hususunda gereğini arz ederim.

Saygılarımla.

ÖĞRENCİNİN :

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

ADI SOYADI :.....
PROGRAMI :.....
SINIF ve NUMARASI :.....

Öğrencinin sıradaki tercihi Komisyonumuzca uygun görülmüştür.

İşyeri Eğitimi Komisyonu Başkanının Onayı:..... (İmza ve kaşe)

Tarih :/...../20....
