|  |  |
| --- | --- |
|  | **T.C. ORDU ÜNİVERSİTESİ**  **TEKNİK BİLİMLER MESLEK YÜKSEKOKULU** |
| **İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM KABUL FORMU** | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ÖĞRENCİNİN** | | | | | | |
| **Adı ve Soyadı** | | **:** | |  | | |
| **Öğrenci Numarası** | | **:** | |  | | |
| **T.C. Kimlik Numarası** | | **:** | |  | | |
| **Telefon (Cep/Ev)** | | **:** | |  | | |
| **Programı** | | **:** | |  | | |
| **Eğitimin Başlama Tarihi** | | **:** | |  | | |
| **Eğitimin Bitiş Tarihi** | | **:** | |  | | |
| **Eğitimin Süresi** | | **:** | | Akademik takvime göre ilgili yarıyılın ders başlangıç ve bitişini kapsamaktadır. | | |
| Genel Sağlık Sigortası Beyan ve Taahhüdü | | | | | | |
| Ailemden, annem / babam üzerinden genel sağlık sigortası kapsamında **sağlık hizmeti alıyorum**. Bu nedenle İşletmede Mesleki Eğitim Dersi boyunca genel sağlık sigortası kapsamında olmayı kabul etmiyorum. | | | | | | |
| Ailemden, annem / babam üzerinden genel sağlık sigortası kapsamında **sağlık hizmeti almıyorum**. Bu nedenle İşletmede Mesleki Eğitim Dersi boyunca genel sağlık sigortası kapsamında olmayı kabul ediyorum. | | | | | | |
| “İşletmede Mesleki Eğitim” e ait tüm yönergeden sorumlu olduğumu, İşletmede Mesleki Eğitimimi aşağıda belirtilen işletmede yapacağımı, İşletmede Mesleki Eğitim süresince İş yeri ile yapılmış olan protokole, İşletmede Mesleki Eğitim Yönergesi ’ne, İş yerinin disiplin ve çalışma kurallarına uyacağımı beyan ve taahhüt ediyorum. İşletmede mesleki eğitimim sürecinde rapor almam veya işten ayrılmam durumunda aynı gün içerisinde yüksekokulu müdürlüğüne ve İş yeri sorumlusuna bildirmeyi taahhüt ediyorum. | | | | | | |
| **Öğrencinin İmzası**  **……/……/………** | | | | | | |
| **İŞYERİNİN** | | | | | | |
| **Kurum/İşletme Adı** | **:** | |  | | | |
| **Adresi** | **:** | |  | | | |
| **Tel/Faks Numarası** | **:** | |  | | | |
| **E-Posta Adresi** | **:** | |  | | | |
| **Faaliyet Alanı (Sektör)** | **:** | |  | | | |
| Yukarıda Adı Soyadı ve TC Kimlik Numarası yazılı öğrencinin, yukarıda belirtilen tarihlerde İş yerimizde İşletmede Mesleki Eğitim yapması uygun görülmüştür. | | | | | | |
|  | | | | | Onay  İş Yeri Yetkilisi…… /……/ …… | |
| UYGUNDUR.….. / ….. / ……. Bölüm Başkanı | | | | | | |
| Yukarıda kimliği verilen Yüksekokulumuz öğrencisinin, belirtilen süre içerisinde İşletmede Mesleki Eğitimi Ordu Üniversitesi İşletmede Mesleki Eğitim Yönergesi kapsamında yapması zorunludur. Uygulama süresince, öğrencimizin iş kazası ve meslek hastalıkları sigortası Üniversitemiz tarafından yapılacaktır. Rapor alan, işi bırakan öğrencinin aynı gün okula bildirilmesi gerekmektedir. | | | | | | |
|  | | | | | | OnayMüdürlük…… /……/ …… |

**Not:**1- İşletmede Mesleki Eğitim Kabul Formu 3 (üç) adet düzenlenecek olup 1 nüshası işletmeye, bir nüshasi başvuru evraklarıyla okula kalan bir nüshası ise dönem sonunda sonuç raporuyla okula teslim edilecektir.

2- İşletmede Mesleki Eğitim Kabul Formu düzenlenmeyen öğrenci İşletmede Mesleki Eğitimine başlayamaz.