

GAZİ ÜNİVERSİTESİ TUSAŞ-KAZAN MESLEK YÜKSEKOKULU

	İŞYERİ EĞİTİMİ BAŞVURU VE KABUL FORMU	Resim Yapıştırarak Fotokopi resim kullanmayınız.
---	--	--

İLGİLİ MAKAMA

Aşağıda bilgileri yer alan öğrencimizin Gazi Üniversitesi Eğitim Öğretim ve Sınav Yönergesi gereği zorunlu işyeri eğitimi kuruluşunuzda yapmasında göstereceğiniz ilgiye teşekkür eder, çalışmalarınızda başarılar dileriz.

Adı Soyadı		TC Kimlik No	
Oğrenci No		Oğretim Yılı	
E-posta adresi		Telefon No (GSM)	
Akademik Birim			
Bölümü			
İkametgâh Adresi			

İŞYERİ EĞİTİMİ YAPILAN YER İLE İLGİLİ BİLGİLER

İşyeri Eğitimi Başlangıç Tarihi	/ /202..	Bitiş Tarihi	/ /202..	Süresi (İş Günü)	
İşyeri Eğitimi Yapılan Yerin Adı					
İşyeri Eğitimi Yapılan Yerin Adresi					
Faaliyet Alanı (Sektör)					
Telefon Numarası		Faks Numarası			
E-posta adresi		Web Adresi			

İŞVEREN VEYA YETKİLİNİN

Adı Soyadı			
Görevi	Öğrencinin işyeri eğitimi yapması uygundur.	Unvan Mühür ve İmza Tarih:	
E-posta adresi			
Tarih			
İşveren S.G.K. TesciNo.			

**İŞYERİ EĞİTİMİ
ÖĞRENCİNİN İMZASI**

Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu bildiririm.	KOMİSYONU ONAYI Adı, Soyadı, İmza	BÖLÜM BAŞKANI ONAYI Adı, Soyadı, İmza
Tarih:	Tarih:	Tarih:

NOT 1: İşyeri Eğitimi süresi içerisinde alınan rapor, istirahat vb. durumları belgelerin aslını ibraz etmek üzere en geç 2(iki) gün içerisinde bölüm sekreterliğine ve işyeri eğitimi birimine bildireceğimi, işyeri eğitimimden vazgeçme niyetim halinde en az 3 iş günü önceden İlgili Program Başkanlığı ve Fakülteye bilgi vereceğimi, aksi halde 5510 sayılı kanun gereği doğacak cezai yükümlükleri kabul ettiğimi taahhüt ederim.

NOT 2: Teslim edilecek form 3 asıl nüsha olarak (fotokopi değil) hazırlanır. İşyeri eğitimine başlama tarihinden **en az 1 hafta önce** 1 nüshasının Meslek Yüksekokulumuz Öğrenci İşleri Birimine, 1 nüshasının bölüm başkanlığına ve 1 nüshasının işyeri eğitimi yapılacak işletmeye teslim edilmesi zorunludur.

Not 3: Stajyerlerin herhangi bir iş kazası bildirimini Tusaş MYO staj birimine **aynı gün içinde şahsen** sosyal güvenlik kurumuna ise iş kazasından sonraki **3 iş günü içinde iş veren tarafından** iş kazası bildirgesi ile yapmaları zorunludur.