…../…./20…

.……………………………. no’lu …………………’ın işletmemizde 2022-2023 Eğitim-Öğretim Yılı Güz/Bahar Dönemi’nde İşletmede Mesleki Eğitim dersi görmesi uyundur. ***T.C. Samsun Üniversitesi Uygulamalı Eğitim ve Staj Yönergesi Madde 9-“İşletmenin görev ve yetkisi”*** ile ilgili hükümler tarafımızca kabul edilmiş ve onaylanmıştır. İşyerimizin özellikleri aşağıda belirtilmiştir. Gereğini saygılarımızla arz ve rica ederiz.

 İş Yeri Yetkilisi

İsim-Soyisim

İmza, Kaşe

# İŞ YERİNİN ÖZELLİKLERİ:

|  |
| --- |
| İşyerinin Ünvanı : |
| Adresi: |
| İl / İlçe : Ticari Sicil No: |
| Vergi No: |
| Telefon: Faks: |
| Web: E-Posta: |
|  Faaliyet Alanı: |

 EKLER:*(Ek olarak, işyerini tanıtan broşür-katalog vb. konulabilir)*

**KOMİSYON KARARI**

İktisadi, İdari ve Sosyal Bilimler Fakültesi …….…………………………………………………………Bölümü Uygulamalı Eğitimler ve Staj Komisyonu tarafından yukarıda adı geçen öğrencinin belirtilen işyerinde İşletmede Mesleki Eğitim yapmasına yönelik karar:

 **KABUL RED**

… / … / 20…..

………………….. Bölümü Uygulamalı Eğitimler ve Staj Komisyonu Başkanı

 İmza