



T.C.
BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ
İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM VE STAJ
BAŞVURU VE KABUL FORMU

Fotoğraf
(Zorunlu)

İLGİLİ MAKAMA

Aşağıda bilgileri yer alan öğrencimizin Bolu Abant İzzet Baysal Üniversitesi Ön Lisans ve Lisans Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği gereği Mesleki Eğitim/Staj eğitimini işletmenizde yapmasına onay vermenizden dolayı teşekkür eder, çalışmalarınızda başarılar dileriz.

Doç.Dr.Hülya ER
Bölüm Başkanı

Adı Soyadı	T.C. Kimlik No
Öğrenci No	Telefon No (GSM)
E-posta Adresi	
Akademik Birim: Bolu Meslek Yüksekokulu Finans-Bankacılık ve Sigortacılık Bölümü / Bankacılık ve Sigortacılık Programı	
İkametgâh Adresi:	

İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM VEYA STAJ YAPILAN KURUM/KURULUŞ İLE İLGİLİ BİLGİLER

İşletmede Mesleki Eğitim veya Staj Başlangıç Tarihi .../.../....	İşletmede Mesleki Eğitim veya Staj Bitiş Tarihi .../.../....	İşletmede Mesleki Eğitim veya Staj Eğitim Süresi İş Günü: 56 (Elli altı iş günü)
Kurum/Kuruluş Adı		
Kurum/Kuruluş Adresi		
Faaliyet Alanı (Sektör)	Personel Sayısı	
Telefon No	Web Adresi	
E- posta		
İşletme IBAN No:		

İŞVEREN / YETKİLİNİN

Adı Soyadı		Öğrencinin İşletmede Mesleki veya Staj yapması uygundur. Mühür/İmza Tarih:
Görevi		
E-posta		
Tarih		
İşveren SGK Tescil No		

Öğrenci	Uygulamalı Eğitimler Komisyonu Başkanı	Gerçekleştirme Görevlisi
Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu bildiririm.		
Adı Soyadı:	Adı Soyadı:	Adı Soyadı:
Tarih:	Tarih:	Tarih:
İmza:	İmza:	İmza:

NOT 1: İşyeri Uygulaması süresince 5510 Sayılı Kanun gereğince İş Kazası ve Meslek Hastalıkları Sigortası Yüksekokulumuz tarafından yapılacaktır.

NOT 2: Teslim edilecek form 2(iki) asıl nüsha olarak (fotokopi değil) hazırlanır. İşletmede Mesleki Eğitim/Staj dönemi ilan edilen tarihe kadar 1(bir) nüshasının ilgili akademik birim uygulamalı eğitim komisyonuna ve 1(bir) nüshasının İşletmede Mesleki Eğitim/Staj yapılacak kurum/kuruluşa teslim edilmesi zorunludur.