



**SAMSUN ÜNİVERSİTESİ**  
**SİVİL HAVACILIK YÜKSEKOKULU**  
**UYGULAMALI EĞİTİM İŞYERİ BEYANNAME FORMU**

**T.C.**  
**SAMSUN ÜNİVERSİTESİ**  
**SİVİL HAVACILIK YÜKSEKOKULU**  
**BÖLÜM UYGULAMALI EĞİTİMLER KOMİSYONU'NA**

..... (firma ünvanı) olarak, Samsun Üniversitesi Sivil Havacılık Yüksekokulu Bölüm Uygulamalı Eğitimler Komisyonu tarafından, 2021-2022 Eğitim-Öğretim yılı bahar dönemi boyunca yürütülmesi planlanan İşyeri Uygulama Eğitimi için belirlenen işyeri kriterlerini sağladığımızı ve aşağıda verilen bilgiler doğrultusunda öğrencinin uygulamalı eğitime kabul edileceğini beyan ederiz.

Gereğini bilgilerinize sunarız.

<b>ÖĞRENCİNİN;</b>	
Adı Soyadı:	
T.C. Kimlik No:	
E-posta Adresi:	
Telefon No:	
İkametgah Adresi	
<b>İŞYERİ / FİRMA</b>	
Adı:	
Adresi:	
Hizmet Alanı:	
Telefon No:	
Sorumlu Eğitici Personel Adı Soyadı/Ünvanı	
Öğrencinin İstihdam Edileceği Birim/Departman	
Öğrencinin Uygulamalı Eğitim Süresince İstihdam Edileceği Birim/Departmandaki Pozisyon/Ünvanı	

**İşyeri Yetkilisi**

**Adı-Soyadı:**

**Ünvanı:**

**Kaşe/ İmza/Tarih:**

*\*Bu form, kendi imkanlarıyla uygulamalı eğitim yeri bulan öğrenciler tarafından eksiksiz bir şekilde işyeri yetkilisine doldurulacaktır.*