



SAMSUN ÜNİVERSİTESİ
SİVİL HAVACILIK YÜKSEKOKULU
İŞYERİ UYGULAMA EĞİTİMİ BAŞVURU FORMU

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

Tarih: .../.../20....

Samsun Üniversitesi Sivil Havacılık Yüksekokulu Havacılık Yönetimi Programı no'lu öğrencisiyim. eğitim-öğretim yılı bahar döneminde İşyeri Uygulama Eğitimi yapabilmem için durumumun incelenmesini istiyorum.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

Öğrencinin;
Adı Soyadı:
T.C. Numarası:
Telefonu:
E-mail adresi:
İmzası:

Alt sınıftan herhangi bir dersim yoktur. Alt sınıftan aşağıdaki ders(ler)im vardır:

Bölüm Uygulamalı Eğitimler Komisyonu Kararı

Öğrenci işyeri eğitimi uygulamasını (yapabilir) /(yapamaz) (*)

Adı Soyadı
İmza

Adı Soyadı
İmza

Adı Soyadı
İmza