**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 Adı Soyadı Adı Soyadı

İmza İmza İmza