|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **BANDIRMA ONYEDİ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ**  **ADALET MESLEK YÜKSEKOKULU** | | | |
| **UYGULAMALI EĞİTİM KABUL FORMU** | | | | |
|  | | | | |
| **I. BÖLÜM**  **ÖĞRENCİNİN** | |  |  | |
| **Adı ve Soyadı** | | **:** |  | |
| **Yüksekokul Numarası** | | **:** |  | |
| **T.C. Kimlik Numarası** | | **:** |  | |
| **Telefon (Cep/Ev)** | | **:** |  | |
| **Programı** | | **:** |  | |
| **Eğitimin Başlama Tarihi** | | **:** | 26.02.2024 | |
| **Eğitimin Bitiş Tarihi** | | **:** | 14.06.2024 (Resmi tatiller sebebiyle bitiş tarihinde sarkma olabilir.) | |
| **Ara Sınav Haftası** | | **:** | 20.04.2024 – 28.04.2024 (Bu tarihlerde mesleki eğitim yapılmayacaktır.) | |
| **Eğitimin Süresi** | | **:** | 70 iş günü | |
| İşletmede Mesleki Eğitim Kapsamındaki uygulamalı eğitimimi aşağıda belirtilen kurumda yapacağım. Eğitim süresince, İşletmede ile yapılmış olan protokole, Bandırma Onyedi Eylül Üniversitesi Uygulamalı Eğitimler Yönergesine, iş yeri disiplin ve çalışma kurallarına uyacağımı; İşyeri Uygulaması ve İşyeri Eğitimi derslerimi dönem başında seçmediğim takdirde İşyeri Uygulaması ve İşyeri Eğitimi ve bu dersler ile ilgili hiçbir hak talep etmeyeceğimi beyan ve taahhüt ediyorum.  …… /……/ ……    Öğrencinin İmzası | | | | |
| **II. BÖLÜM**  Yukarıda kimliği verilen Yüksekokulumuz öğrencisinin belirtilen süre içerisinde işletmede mesleki eğitimini, **Bandırma Onyedi Eylül Üniversitesi Uygulamalı Eğitimler Yönergesi** kapsamında yapması zorunludur.    Onay  **Sorumlu Öğretim Elemanı** | | | | |
| **III. BÖLÜM**  **İşletmenin** | | | | |
| **Kurum adı** | | | **:** | **Bandırma Ceza İnfaz Kurumları** |
| **Adresi** | | | **:** | **Bandırma Ceza İnfaz Kurumları Yerleşkesi Bandırma / BALIKESİR** |
| **Tel/Faks numarası** | | | **:** |  |
| **E-Posta adresi** | | | **:** |  |
| **Öğrencinin görev yeri (Birim)** | | | **:** | **(Listede öğrenci isminin karşısında gösterilen cezaevi birimi yazılacak)** |
| Yukarıda Adı soyadı ve T.C. Kimlik Numarası yazılı öğrencinin yukarıda belirtilen tarihlerde işletmemizde mesleki eğitim yapması uygun görülmüştür.  Onay    **Kurum Yetkilisi** | | | | |
|  | | | | |
| **UYGUNDUR** .…/…./….  **Öğr. Gör. Dr. Baki Tuna YAZICI**  **Adalet Meslek Yüksekokulu Müdürü** | | | | |
| **DİKKAT!**  **1-** Uygulamalı Eğitim Kabul Formu, üç nüsha düzenlenecek olup, bir nüshası işletmede, diğer nüshası sorumlu öğretim elemanında ve son nüshası öğrencide kalacaktır.   1. Bu forma E-Devlet veya SGK’nın internet sitesi üzerinden ya da SGK’ya bağlı kuruluşlardan alınabilen “Müstehaklık Belgesi” mutlaka eklenmelidir. 2. Akademik takvimde belirtilen sürede kaydını yenilemeyen ve bu formu düzenlenmeyen öğrenci, işletmede mesleki eğitime başlayamaz. | | | | |