



T.C.
ANTALYA BELEK ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ
İKTİSADİ VE İDARİ BİLİMLER FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Sayı : E-60429950-304.03-124860
Konu : İşletmede Mesleki Eğitim Başvurusu.

.../.../202..

Fakültemiz Uluslararası Ticaret ve İşletmecilik Bölümü
okul numaralı ve..... T.C. kimlik numaralı öğrencisi
.....'n bir yarıyıl UTİ 412 İşletmede Mesleki Eğitim dersini
...../...../..... -/...../..... tarihleri arasında işletmenizde yapmak istemektedir. Eğitim süresince öğrencinin sigorta primi üniversitemiz tarafından karşılanacaktır. Ayrıca 7033 sayılı kanun hükümleri çerçevesinde YÖK yürütme kurulunun uygun görmesi durumunda öğrenciye asgari ücretin %35'i üniversite tarafından devlet katkısı olarak ödenecektir. İşletmenin 7+1 İşletmede Mesleki Eğitim yapan öğrenciye herhangi bir ücret ödeme yükümlülüğü bulunmamaktadır. İşletmenin öğrenciye ücret ödemesi halinde dekanlığımıza bilgi vermesini, işletmenin tarafımıza bilgi vermeden yapacağı ödemelerden üniversitemiz sorumlu tutulamayacak ve herhangi bir hak iddia edilemeyecektir.

Adı geçen öğrencimizin işletmenizde İşletmede Mesleki Eğitim yapması uygun görüldüğü takdirde aşağıda işletmenize ait bilgilerin doldurularak fakültemize elden ya da posta ile gönderilmesi, ayrıca eğitim sonunda öğrencinin "İşletmede Mesleki Eğitim" Sicil Fişinin (kapalı zarf içerisinde) imzalanıp öğrenci vasıtasıyla elden veya iadeli taahhütlü posta/kargo ile ilgili Bölüm Başkanlığına gönderilmesi hususunda gereğini arz/rica ederim.

Dekan
Prof. Dr. Abdullah KUZU

İmza

Böüm Koordinatörü
Dr.Öğr.Üyesi Ayla AVCI

İmza

Öğrencinin Adı-Soyadı :..... Cep Tel.: E-Posta

Doğum Tarihi:..... Öğrenci IBAN No :..... İmzası:



ANTALYA BELEK ÜNİVERSİTESİ
İKTİSADİ VE İDARİ BİLİMLER FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA-ANTALYA

Sayı:

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

Fakülteniz öğrencisi işletmemizde bir yarıyıl İşletmede Mesleki Eğitim yapması uygundur. İşletmemizin özellikleri aşağıya çıkarılmıştır. Gereğini saygılarımla arz ederim.

İşletme Yetkilisi

İsim, İmza, Kaşe, İletişim bilgileri

İŞLETMENİN ÖZELLİKLERİ:

- 1- Firmanın açık adresi :
- 2- Çalışan eleman sayısı :
- 3- Lisans mezunu personel sayısı :
- 4- Üretim türü ve kapasitesi :
- 5- Servis, yemek, vb. sosyal hizmetler :
- 6- Staj yapabilecek öğrenci kontenjanı :
- 7- Makine Parkı :
- 8- İşletmede Cumartesi çalışma var mı? : Evet (...).....Hayır (...).....
- 9- Özel Sektör/Kamu, Diğer (Açıklayınız) :.....

Adres: Kadriye Mah. Celal Bayar Cad. No:5-6 Serik/ANTALYA,
07525 Serik/Antalya Telefon: (370) 418-9100 Belge Geçer:
e-Posta: Email. info@belek.edu.tr ; Telefon. 444 1 264.

Bilgi için:
Unvanı: Fakülte Sekreteri