



İlgili makama**Bölümü** öğrencilerinin öğrenim süresi sonuna kadar kuruluş ve işletmelerde mesleki eğitimi tamamlama zorunluluğu vardır. Aşağıda bilgileri yer alan öğrencimizin mesleki eğitimini..... iş günü süreyle **Kurumunuzda/Firmanızda** yapmasında göstereceğiniz ilgiye teşekkür eder, **Kurumunuzda/Firmanızda** mesleki eğitimini tamamlayan öğrencilerimizin, iş kazası ve meslek hastalığı sigorta priminin kurumumuz tarafından ödeneceğini taahhüt eder, çalışmalarınızda başarılar dileriz.

Fakülte/Yüksekokul Onayı
Dekan/Müdür

Adı soyadı			
Öğrenci No		Öğretim Yılı	
e-posta adresi		Telefon No.	

ÖĞRENCİ ADRES BİLGİLERİ

Bulvar/Cadde		Dış Kapı/İç Kapı No	
Mahalle/Semt		İlçe	
Köy		İl	
Sokak		Posta Kodu	

MESLEKİ EĞİTİMİN YERİ

Adı			
Adresi			
Üretim/Hizmet Alanı			
Telefon No		FAKS No.	
e-posta adresi		Web Adresi	
Mesleki Eğitim Başlama Tarihi		Bitiş Tarihi	Süresi(gün)

İŞVEREN VEYA YETKİLİNİN

Adı Soyadı			
Görev ve Ünvanı			
e-posta adresi		İmza / Kaşe	
Tarih			

ÖĞRENCİNİN NÜFUS KAYIT BİLGİLERİ (Mesleki eğitim başvurusu kabul edildiği takdirde öğrenci tarafından doldurulur)

Soyadı		Nüfusa Kayıtlı Olduğu İl	
Adı		İlçe	
Baba Adı		Mahalle- Köy	
Ana Adı		Cilt No	
Doğum Yeri		Aile Sıra No	
Doğum Tarihi		Sıra No	
T.C.Kimlik No.		Verildiği Nüfus Dairesi	
N.Cüzdan Seri No		Veriliş Nedeni	
S.S.K. No.		Veriliş Tarihi	

ÖĞRENCİNİN İMZASI	MESLEKİ EĞİTİM KURULU BAŞKANLIĞI ONAYI	FAKÜLTE/YÜKSEKOKUL ONAYI	YETKİLİ MEMUR ONAYI
Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu bildirir, mesleki eğitimi yapacağımı taahhüt ettiğim adı geçen firma ile ilgili mesleki eğitim evraklarının hazırlanmasını saygılarımla arz ederim. Tarih:	Tarih:	Tarih:	Sosyal Güvenlik Kurumuna mesleki eğitime başlama giriş işlemi yapılmıştır. Tarih:

ÖNEMLİ NOT: Mesleki eğitime başlama tarihinden **en az 20 gün önce** kimlik fotokopisi ve 2 adet vesikalık fotoğraf ile birlikte öğrencinin bağlı bulunduğu ilgili Fakülte/Yüksekokul bölüm sekreterliğine teslim edilmesi zorunludur. **Teslim edilecek form 3 asıl nüsha olarak (fotokopi değil) hazırlanır.** Bir nüsha Mesleki Eğitim Komisyonuna, 2 nüsha bölüm sekreterliğine teslim edilir. Formun mesleki eğitime başlama tarihinden en az 10 gün önce bölüm sekreterliği tarafından Ordu Üniversitesi Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığına gönderilmesi zorunludur.