



DİCLE ÜNİVERSİTESİ
DİYARBAKIR TARIM MESLEK YÜKSEKOKULU
BİTKİSEL VE HAYVANSAL ÜRETİM BÖLÜMÜ

İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM SÖZLEŞMESİ

ÖĞRENCİNİN

Adı ve Soyadı :
Öğrenci Numarası :
T.C. Kimlik Numarası :
Telefon (Cep/Ev) :
Bölümü :
Başlama Tarihi :
Bitiş Tarihi :
Uygulama Süresi : 15 Hafta
Öğrenci SGK Numarası :
E-Posta Adresi :
Adresi :

- İşletmede Mesleki Eğitim Uygulamasını aşağıda belirtilen işletmede yapacağımı,
– İşletmede Mesleki Eğitim süresince işyeri ile yapılmış olan protokole, İşletmede Mesleki Eğitim Yönergesine, iş yeri disiplin ve çalışma kurallarına uyacağımı,
– İşletmede Mesleki Eğitim süresi içerisinde alınan rapor, istirahat vb. belgelerin aslını rapor alınan tarihten **en geç 2 iş gün içerisinde** ilgili eğitim birimine bildireceğimi **beyan ve taahhüt ediyorum.**
– Ailemden, kendimden, annem / babam üzerinden, genel sağlık sigortası kapsamında **sağlık hizmeti;**

Alıyorum Almıyorum.

..... / /
İşletmede Mesleki Eğitim Öğrencisi İmzası

Yukarıda kimliği verilen öğrencinin belirtilen süre içerisinde İşletmede Mesleki Eğitim’ni **Dicle Üniversitesi Diyarbakır Tarım Meslek Yüksekokulu İşletmede Mesleki Eğitim Yönergesi** kapsamında yapması zorunludur. Uygulama süresince, öğrencimizin iş kazası ve meslek hastalıkları sigortası Üniversitemiz tarafından yapılacaktır.

Onay
Bölüm Komisyonu Başkanı

Onay
Sorumlu Öğretim Elemanı

İŞYERİNİN

Kurum/İşletme Adı :
İşyeri Yetkilisi Adı-Soyadı :
Adresi :
Tel/Faks Numarası :
E-Posta Adresi :
Faaliyet Alanı (Sektör) :

Yukarıda Adı soyadı ve T.C. Kimlik Numarası yazılı öğrencinin yukarıda belirtilen tarihlerde iş yerimizde **İşletmede Mesleki Eğitim** yapması uygun görülmüştür.

Onay
İşletme Yöneticisi

UYGUNDUR
..... / /
Müdür

Not : İşletmede Mesleki Eğitim Kabul Formu (3) adet düzenlenecek olup, (1) adet nüfus cüzdan fotokopisi eklenecektir. İşletmede Mesleki Eğitim Kabul Formu düzenlenmeyen öğrenci İşletmede Mesleki Eğitime başlayamaz.