

**BÖLÜMÜ**

**:……………………………………**

**NUMARASI: …………………………………….**

**ADI SOYADI: …………………………………....**

**T.C.**

**KONYA TEKNİK ÜNİVERSİTESİ MÜHENDİSLİK VE DOĞA BİLİMLERİ FAKÜLTESİ**

İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM FAALİYET RAPORU

T.C.

KONYA TEKNİK ÜNİVERSİTESİ MÜHENDİSLİK VE DOĞA BİLİMLERİ FAKÜLTESİ İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM FAALİYET RAPORU

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ÖĞRENCİNİN** | Bölümü |  | | Fotoğraf |
| Numarası |  | |
| Adı-Soyadı |  | |
| İşletmede Mesleki Eğitim Başlangıç Tarihi |  | | ONAY |
| İşletmede Mesleki Eğitim  Bitiş Tarihi |  | |
| İşletmede Mesleki Eğitim  İş Günü Sayısı |  | |
| **İŞYERİNİN** | Adı ve Adresi: | | Yukarıda kimliği ve fotoğrafı bulunan öğrencinin  İşletmemizde iş günü işletmede mesleki eğitim yaptığını ve bu faaliyet raporunu kendisinin düzenlediğini onaylarım.  İmza ve Mühür:  …. /…./ 20.. | |
| **İşletme Adına Faaliyet Raporunu Onaylayan Amirin** | |
| Adı: | |
| Soyadı: | |
| Ünvanı: | |
| Dip.No: | |
| **İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM KOMİSYONU KANAATİ** | | | | |
| **Yapılan Çalışma**  **…… iş günlük İşletmede Mesleki Eğitim olarak kabul edilmiştir.**  **Kabule uygun görülmemiştir.** | | | | |
| **İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM KOMİSYONU** | | | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | Başkan Adı-Soyadı | Tarih  … ./…. / 20..  Üye Adı-Soyadı | Üye Adı-Soyadı | | | | | |

**Not:** İşletmede Mesleki Eğitime başlamadan önce, bu sayfada bulunan fotoğraf bölümüne son altı ayda çekilmiş

Fotoğrafınızı yapıştırıp, öğrenci işlerinden onaylatmanız gerekmektedir.

**İşletmenin Adı : …………………………………………….…………………………………… Sayfa No:**

Çalışma Tarihi

…. /…./ 20..

Onaylayanın Adı-Soyadı:

İmza ve Mühür: