

T.C.
ISPARTA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ
ISPARTA MESLEK YÜKSEKOKULU
İŞLETME/KURUM DEĞİŞTİRME FORMU
(Dönem içinde değiştirenler için)



ÖĞRENCİ BİLGİLERİ

Öğr. Numarası : _____
Adı ve Soyadı : _____
Cep Telefonu : _____
E-Posta Adresi : _____

Fotoğraf

ESKİ İŞLETME/KURUM BİLGİLERİ

Kurum/İşletme Adı : _____
Yetkili Kişinin İsmi : _____
Yetkili Kişinin Telefon No : _____
İşletmede Mesleki Eğitime Başlama Tarihi : _____
İşletmeden/Kurumdan Ayrılma Tarihi : _____

İŞLETME/KURUM DEĞİŞİKLİĞİ GEREKÇESİ (Kısaca yazınız)

YENİ İŞLETME/KURUM BİLGİLERİ

Kurum/İşletme Adı : _____
Telefon No : _____
Web Sayfası : _____
Yetkili Kişinin İsmi : _____
Yetkili Kişinin Telefon No : _____
Yetkili Kişinin E-Posta Adresi : _____
Yeni İşletmede Mesleki Eğitime Giriş Tarihi : _____
İşletmede Mesleki Eğitim Bitiş Tarihi : _____

Öğrenci	Kurum/İşletme Yetkili Kişi	Uyg. Eğ. Kom. Üyesi	Uyg. Eğ. Kom. Üyesi	Uyg. Eğ. Kom. Üyesi
Belge üzerindeki bilgilerin tarafımda doldurulduğunu ve doğruluğunu beyan eder, beyanımın ve diğer işlemlerimin hatalı veya eksik olmasından kaynaklanacak her türlü prim, idari ceza, gecikme zammı ve gecikme faizinin tarafımda ödeneceğini taahhüt ederim. /...../20... İmza	Yukarıda bilgileri bulunan öğrencinin ilgili tarihlerde kurumumuzda/işletmemizde İşletmede Mesleki Eğitimi dersini alması tarafımızca uygun görülmüştür. /...../20... Kaşe/İmza	Uygundur: Uygun Değildir: /...../20... İmza	Uygundur: Uygun Değildir: /...../20... İmza	Uygundur: Uygun Değildir: /...../20... İmza