

ÖĞRENCİNİN;

Adı ve Soyadı :
Öğrenci Numarası :
T.C. Kimlik Numarası :
Telefon (Cep/Ev) :
Programı :
Eğitimin Başlama Tarihi :
Eğitimin Bitiş Tarihi :
Eğitimin Süresi : 14 Hafta (Haftalık 40 Saat Çalışabilir.) (15 Kasım -19 Kasım Tarihlerinde İzinli)

Genel Sağlık Sigortası Beyan ve Taahhüdü

- Ailemden, annem / babam üzerinden genel sağlık sigortası kapsamında **sağlık hizmeti alıyorum**. Bu nedenle Mesleki Uygulama Dersi boyunca genel sağlık sigortası kapsamında olmayı kabul etmiyorum.
- Sigortalı olarak çalışmaktayım.
- Ailemden, annem / babam üzerinden genel sağlık sigortası kapsamında **sağlık hizmeti almıyorum**. Bu nedenle Mesleki Uygulama Dersi boyunca genel sağlık sigortası kapsamında olmayı kabul ediyorum.

"İşletmede Mesleki Eğitimi ne ait tüm yönergeden sorumlu olduğumu, İşletmede Mesleki Eğitimi aşağıda belirtilen işletmede yapacağımı, İşletmede Mesleki Eğitim süresince İş yeri ile yapılmış olan protokole, İş yeri Uygulaması Eğitim Yönergesi 'ne, İş yerinin disiplin ve çalışma kurallarına uyacağımı beyan ve taahhüt ediyorum. İş yeri uygulaması sürecinde rapor almam veya işten ayrılmam durumunda aynı gün içerisinde yüksekokulu müdürlüğüne ve İş yeri sorumlusuna bildirmeyi taahhüt ediyorum.

Öğrencinin İmzası

..... / /

Yukarıda kimliği verilen Yüksekokulumuz öğrencisinin, belirtilen süre içerisinde İşletmede Mesleki Eğitimi **Burdur Mehmet Akif Ersoy Üniversitesi İş Yeri Uygulaması Eğitim Yönergesi** kapsamında yapması zorunludur. Uygulama süresince, öğrencimizin iş kazası ve meslek hastalıkları sigortası Üniversitemiz tarafından yapılacaktır. Rapor alan, işi bırakan öğrencinin aynı gün okula bildirilmesi gerekmektedir.

İŞ YERİNİN;

Kurum/İşletme Adı :
Adresi :
Tel/Faks Numarası : /
E-Posta Adresi :
Faaliyet Alanı (Sektör) :
İş Yeri Sorumlusu Adı Soyadı :
İşyeri Sorumlusu Tel No :

Yukarıda Adı Soyadı ve TC Kimlik Numarası yazılı öğrencinin, yukarıda belirtilen tarihlerde iş yerimizde İş Yeri Uygulaması Eğitimi yapması uygun görülmüştür.

Onay
İş Yeri Yetkilisi

..... / /

UYGUNDUR
09.09.2021
Rıza GELİKBAS
Yükseköğretim Sekreteri

Not: 1- İş Yeri Uygulaması Kabul Formu (4) adet düzenlenecek olup, (1) adet nüfus cüzdan fotokopisi ve fotoğraf eklenecektir.
2- İş Yeri Uygulaması Kabul Formu düzenlenmeyen öğrenci İş Yeri Uygulamaları Eğitimine başlayamaz.