|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KURUM BİLGİLERİ FORMU** | | |
| Öğrenci | Adı Soyadı |  |
| Numarası |  |
| E-posta Adresi |  |
| Cep Telefonu |  |
| Kurum | Adı |  |
| Faaliyet Alanları |  |
| Çalışan Mühendis Sayısı |  |
| Elektrik / Elektrik-Elektronik Mühendisi var mı? |  |
| Telefon Numarası |  |
| Adresi |  |
| Web Adresi |  |

Yukarıda verilen bilgilerin doğru olduğunu beyan ederim.

|  |
| --- |
| …../…../……..  Öğrenci Adı-Soyadı |
| İmza |

|  |
| --- |
| İŞYERİ EĞİTİMİ KOMİSYON ONAYI |
| Öğrencinin verdiği bilgiler doğrultusunda İşyeri Eğitimi yapacağı kurum uygundur.  …../…../…….. |