**T.C.**

**AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ**

**TURİZM FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

 Aşağıda verdiğim bilgiler doğrultusunda sigortalı olarak çalıştığımı beyan eder; çalışmalarımın işyerinde eğitim olarak kabul edilmesini arz ederim.

 …../…../20….

**(Öğrencinin İmzası)**

**(Öğrencinin Adı – Soyadı)**

**ÖĞRENCİNİN:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı - Soyadı:** | **Bölümü:**  |
| **Öğrenci No :** | **Öğretim Yılı:** |
| **E-Posta Adresi :** | **Telefon No:** |
| **İkametgâh Adresi :** |

**ÇALIŞILAN YERİNİN:**

|  |
| --- |
| **Adı-Unvanı :** |
| **Adresi :** |
| **Üretim/Hizmet Alanı :** |
| **Telefon No :** | **Faks No :** |
| **E-Posta Adresi :** | **Web Adresi :** |
| **Çalıştığı Tarih Aralığı : ….../…../20… - ….../.…./20… Süresi(Gün) : ……** |

**İŞYERİNDE EĞİTİM DERSİ ÖĞRETİM ELEMANI TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.**

|  |
| --- |
| **🞏 Çalışma kabul edilmiştir.**  |
| **🞏 Çalışma kabul edilmemiştir.** |
| **Tarih :** |
| **Açıklama :** |
| **İŞYERİNDE EĞİTİM DERSİ ÖĞRETİM ELEMANI** |

|  |
| --- |
| Not: Dönem sonunda bu belgenin doldurularak aşağıdaki belgelerle birlikte dersin öğretim elemanına elden ya da kargo ile teslim edilmelidir.* Çalışılan işyerinden alınmış, çalıştıkları bölümü ve tarih aralığını gösteren resmi yazı.
* SGK onaylı ya da internetten alınarak çalışılan işyeri tarafından onaylanmış sigorta dökümleri.
 |