**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. |