Ek 5. İş Yeri Eğitimi Sözleşmesi

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| [ANd9GcTqWlkNp0IklWP3CMw2CewJcl44uNJ9--MwAI-cyvFqxAykJncW](http://www.google.com.tr/imgres?q=uluda%C4%9F+%C3%BCni+logo&hl=tr&sa=X&pwst=1&rlz=1T4GGHP_trTR435TR436&biw=1024&bih=681&tbm=isch&prmd=ivns&tbnid=jcohqjM4Qrfc7M:&imgrefurl=http://www.bimed.org.tr/okul.asp&docid=bGLaRfW5EiFQvM&w=1223&h=1223&ei=K31TTsvLMKSO4gSjxpi8Bw&zoom=1) | **T.C.**  **ULUDAĞ ÜNİVERSİTESİ**  **MENNAN PASİNLİ MESLEK YÜKSEKOKULU İŞLETMELERDE İŞYERİ EĞİTİMİ SÖZLEŞMESİ** | | | RESİM |
| **ÖĞRENCİNİN** | | | | |
| TC Kimlik Numarası | |  | | |
| Adı Soyadı | |  | İlk Soyadı |  |
| Öğrenci No | |  | Öğretim Yılı |  |
| E-posta Adresi | |  | Telefon No (GSM) |  |
| İkametgâh Adresi | |  | | |

**İŞYERİ EĞİTİMİ YAPILAN YERİN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Adı |  | | | | | | | |
| Adresi |  | | | | | | | |
| Üretim/Hizmet Alanı | **Sağlık** | | | | | | | |
| Telefon No |  | | | Faks No | | |  | |
| e-posta adresi |  | | | Web Adresi | | |  | |
| İşyeri Eğitimi Başlama Tarihi |  | | İşyeri Eğitimi Bitiş Tarihi | |  | | Süresi  (İş Günü) |  |
| İşyeri Eğitimi Günleri | Pazartesi | Salı | | Çarşamba | | Perşembe | Cuma | Cumartesi |
|  |  | |  | |  |  |  |

**İŞVEREN VEYA YETKİLİNİN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adı Soyadı |  | |  |
| Görevi |  | İmza / Kaşe |
| E-posta Adresi |  |
| Tarih |  |
| İşveren S.G.K. Tescil No. |  |

**ÖĞRENCİNİN NÜFUS KAYIT BİLGİLERİ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Soyadı |  | Nüfusa Kayıtlı Olduğu İl |  |
| Adı |  | İlçe |  |
| Baba Adı |  | Mahalle-Köy |  |
| Ana Adı |  | Cilt No |  |
| Doğum Yeri |  | Aile Sıra No |  |
| Doğum Tarihi |  | Sıra No |  |
| T.C. Kimlik No. |  | Verildiği Nüfus Dairesi |  |
| N. Cüzdan Seri No |  | Veriliş Nedeni |  |
| S.G.K. No. |  | Veriliş Tarihi |  |