**FORM-1**

**ÖĞRENCİ EDÖ BAŞVURU FORMU**

**SELÇUK ÜNİVERSİTESİ ILGIN MESLEK YÜKSEKOKULU EDÖ BAŞVURU FORMU**

**Okuduğunuz bölüm ya da programın koordinatörlüğünü işaretleyiniz. Eğer yok ise kendiniz yazınız.**

**[bolum] PROGRAM KOORDİNATÖRLÜĞÜ’NE**

**EDÖ’nüzü işaretleyiniz. İlk defa yapacak olanlar 1. EDÖ’yü işaretleyecek.**

1. **EDÖ (1. Staj)**
2. **EDÖ (2. Staj)**

**Yukarıda işaretlediğim EDÖ’mü uygun görülmesi halinde aşağıda belirtilen işyerinde yapmama müsadelerinizi arz ederim.**

**[tarih]**

***Öğrencinin İmzası***

***(Tarih yazarak kendiniz imzalayınız.)***

**ÖĞRENCİYE AİT BİLGİLER**

**Öğrenim şeklini işaretleyiniz.**

**NORMAL ÖĞRETİM**

**İKİNCİ ÖĞRETİM**

**ADINIZ SOYADINIZ :[adi]**

**SINIFINIZ : [ada]**

**BÖLÜMÜNÜZ :[bolum]**

**NO : [no]**

**Eğer 1. EDÖ’yü yapmış iseniz bu bölümü doldurunuz. Yapmamış iseniz boş bırakınız.**

**1.EDÖ’yü yapmış işyerinin**

**İŞYERİNİN ADI :[kurum]**

**İŞYERİNİN ADRESİ : [aba]**

**1.EDÖ BAŞARI DURUMUNUZ**

**Durumunuza uygun olanı işaretleyip cevaplayın**

**BAŞARILI BAŞARI NOTUNUZ RAKAMLA YAZIYLA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**…………………**

**BAŞARISIZ**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**EDÖ YAPACAĞINIZ İŞYERİ BİLGİSİ : (Bu kısımdaki bilgileri doldurunuz. Edö yapacağınız işyerinden bu bilgileri alınız.)**

**İŞYERİNİN ADI : [kurum]**

**İŞYERİNİN ADRESİ :[aba]**

**İŞYERİ YETKİLİSİNİN ADI-SOYADI :[yet]**

**İŞYERİ TELEFONU :[tel]**

**İŞYERİ E-MAİL ADRESİ :[posta]**

FORM-2   
 İŞYERİ KABUL YAZISI  
SELÇUK ÜNİVERSİTESİ ILGIN MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ’NE

ILGIN/KONYA

Aşağıdaki kimliği belirtilen okulunuz öğrencisinin işyerimizde edö’sunu (stajını) yapması uygun görülmüştür.

Bilgilerinize arz ve rica olunur.

[tarih]

İş yeri kaşesi

**[yet]**, imzası

İşyerimizde edö(staj) yapması uygun görülen öğrenciniz:

ÖĞRENCİNİZİN AD/SOYADI : **[adi]**

ÖĞRENCİNİZİN OKUL NOSU : **[no]**

ÖĞRENCİNİZİN BÖLÜMÜ : **[bolum]**

İşyeri bilgileri:

İŞYERİNİN ADI : **[kurum]**

İŞYERİNDE ÖĞRENCİDEN SORUMLU YETKİLİ VEYA YETKİLİLERİN ADI-SOYADI:

1-**[yet]**

İŞYERİNİN ADRESİ : **[aba]**

İŞYERİ YETKİLİSİ ADI-SOYADI : **[yet]**

İŞYERİ TELEFONU : **[tel]**

İŞYERİ E-MAİL ADRESİ : **[posta]**

işyeri yetkilisi bu form yazıyı onaylar ya da işyeri kendisi uygun bir onaylı yazı yazabilir.

**FORM-3**

**EDÖ İŞ YERİ YERLEŞTİRME FORMU**

SELÇUK ÜNİVERSİTESİ ILGIN MESLEK YÜKSEKOKULU  
[yil] ÖĞRETİM YILI  
EDÖ İŞYERİ YERLEŞTİRME FORMU

ÖĞRENCİYE AİT BİLGİLER

* *öğrenim şekli*

ADI SOYADI : **[adi]**

SINIFI : **[ada]**

BÖLÜMÜ : **[bolum]**

NO : **[no]**

* *Öğrencinin EDÖ dönemi. İlk defa yapacak olanlar 1.EDÖ’yü işaretleyecek.*

1.EDÖ (1. STAJ)

2. EDÖ(2.STAJ)

**ÖĞRENCİNİN EDÖ YAPACAĞI İŞYERİ BİLGİSİ:**

İşyeri bilgileri:

İŞYERİNİN ADI : **[kurum]**

İŞYERİNDE ÖĞRENCİDEN SORUMLU YETKİLİ VEYA YETKİLİLERİN ADI-SOYADI:

1-**[yet]**

İŞYERİNİN ADRESİ : **[aba]**

İŞYERİ YETKİLİSİ ADI-SOYADI : **[yet]**

İŞYERİ TELEFONU : **[tel]**

İŞYERİ E-MAİL ADRESİ : **[posta]**

Yukarıda belirtilen öğrencinin belirtilen işyerinde ve adreste edö yapması ve edö denetiminin belirtilen adreste işyerinde yapılması uygun görülmüştür.

**[tarih]**

Program koordinatörü

İmza

Bu kısmı program koordinatörü öğretim elemanı imzalayacak