|  |  |
| --- | --- |
| |  | | --- | | **BÖLÜMÜ:………………………………… İŞYERİ EĞİTİMİ DÖNEMİ:………………………………**    **Adı Soyadı: ……………………………………… Okul No :………………………………** | |
| **İŞYERİ EĞİTİMİ YAPILAN FİRMA / KURUM**  ADI : ………………………………………………………………..……………………….…………………………………………………………………………………..………………….……………………………………………………………………………………………………………………….……………  …………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………….………………………….……………………………………………………………..…………………………………………………………………….…  …………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………….…………….……………………………………………………………………………..…………………………………………………………………….…  ADRESİ : …………………………………………………….………….……………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………  …………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………..…………………………………………………………………….…  …………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………….……………….………………………………………………………………………..…………………………………………………………………….…  …………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………….……………………………….………………………………………………………..…………………………………………………………………….…  TEL : ……………………………………………………………………………………….…………….……..………………….…………………… FAX : …………………………………………………………………………………….……………….……..………………….…………………… |
| **İŞYERİ EĞİTİMİ İLE İLGİLİ FİRMA / KURUM SORUMLUSUNUN**  ADI ve SOYADI : ………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………..………..…………………  UNVANI : ………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………..………..…………………  ONAY  (Tarih, Kaşe ve İmza) **İŞYERİ EĞİTİMİ** BAŞLAMA TARİHİ : ……………..……… / ……………..……… / 20……………………  **İŞYERİ EĞİTİMİ** BİTİŞ TARİHİ : ……………..……… / ……………..……… / 20…………………… |
| **Bu kısım Bölüm İşyeri Eğitimi Komisyonu tarafından doldurulacaktır.**  İŞYERİ EĞİTİMİ YAPILAN GÜN SAYISI : ………………………………………....………..………… gün  KABUL EDİLEN GÜN SAYISI : ………………………………………....………..………… gün  ONAY  (Tarih, Kaşe ve İmza  Başarılı Başarısız |

**EK- 3-2** İşyeri Eğitimi Sicil Fişi 2