

**EK-1 (\*) – İş Yeri Eğitim Uygulaması Talep İnceleme Dilekçesi**

Tarih: / /20

**BAŞKENT ÜNİVERSİTESİ KAHRAMANKAZAN MESLEK YÜKSEKOKULU  
ZORUNLU İŞ YERİ EĞİTİM UYGULAMASI  
PROGRAM KOORDİNATÖRLÜĞÜ'NE,**

Yüksekokulunuzun.....programı,.....numaralı öğrencisiyim. İş yeri eğitim uygulaması yapabilmem için durumumun incelenmesini istiyorum. Gereğini bilgilerinize saygılarımla arz ederim.

**Öğrencinin;**

Cep Telefon numarası:

E-posta adresi:

T.C Kimlik numarası:

İmza  
Adı Soyadı

Alt sınıftan herhangi bir dersim yoktur.

Alt sınıftan (I., II, III. yarıyıl) aşağıdaki ders(ler)im vardır:

| Dersin Kodu | Dersin Adı |
|-------------|------------|
| 1. ....     | .....      |
| 2. ....     | .....      |
| 3. ....     | .....      |

**Bu alt kısım öğrenci danışmanı tarafından doldurulacaktır**

Öğrenci iş yeri eğitim uygulamasını (yapabilir) // (yapamaz) (\*)

İmza  
Adı Soyadı

(\*) Öğrencilerin Zorunlu İş Yeri Eğitim Uygulaması yapma taleplerinde ve danışmanların talep incelenmesinde “Başkent Üniversitesi Kahramankazan Meslek Yüksekokulu Zorunlu İş Yeri Eğitim Uygulaması Yönergesi”nin ilgili maddelerini (Md.7) dikkate alınması önem arz eder.