

EK-2 (*) – İş Yeri Eğitim Uygulaması Yer Bildirme Formu

Tarih: / / 20

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

Yüksekokulunuzun.....programı,..... numaralı öğrencisiyim. İş yeri eğitim uygulamasını aşağıda öncelik sırasına göre belirtilen kurum / kurumlarda yapmak istiyorum. Gereğini bilgilerinize saygılarımla arz ederim.

İmza

Adı Soyadı

(*) Başvuru dilekçesine eklenmesi gereken belgeler:

- 1- T.C. Kimlik numarasını içeren **2 adet nüfus cüzdanı** fotokopisi,
- 2- SPAS Müstahaklık Sorgulama (Sağlık Provizyon Aktivasyon Sistemi) Müstahaklık Belgesi (<https://esgm.sgk.gov.tr/Esgm> adresinden “**Sağlık Provizyon Sorgulama Sonucu**” belgesi veya e-devlet üzerinden alınabilecek ve **2 adet** bastırılacaktır).

Zorunlu İş Yeri Eğitim Uygulamasını yapmak istediğim kurum / kurumlar adı, adresi ve iletişim bilgileri:

1.

2.

3.