



T.C.
ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ
İŞ YERİ EĞİTİMİ VE UYGULAMASI
PROGRAMI GÖNÜLLÜ KATILIM FORMU

ÖĞRENCİ ADI-SOYADI	
ÖĞRENCİ NUMARASI	
PROGRAMI	
İRTİBAT TELEFONU	
E-MAIL ADRESİ	

geçmiş dönemlere ait, devamından geçtiğim ancak başarısız olduğum derslerin mevcudiyetini bilerek ve öğrenim sürecimin süresinin uzayabileceği koşulunu kabul ederek İş Yeri Eğitimi ve Uygulaması programı kapsamında İş Yeri Eğitimi ve İş Yeri Uygulaması derslerine kayıtlanmayı hiçbir etki altında kalmadan, kendi istek ve arzumuyla kabul ediyorum.