



**T.C.**  
**ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ**  
**KURUM / İŞLETME İŞ YERİ EĞİTİMİ VE UYGULAMASI DERSLERİ**  
**ÖĞRENCİ TALEP FORMU**

Kurum/İşletme Adı							
Kurum/İşletme Adresi							
Kurum/İşletme Telefonu							
Kurum/İşletme Fax							
Kurum/İşletme İş Yeri Uygulaması Sorumlusu Adı-Soyadı							
İş Yeri Uygulaması Sorumlusu Unvanı							
İş Yeri Uygulaması Sorumlusu İrtibat Telefonu							
Talepte Bulunulan Program							
Talep Edilen Öğrenci Sayısı							
Yönder tarafından yapılacak İş Yeri Eğitimi Dersi için uygun görülen gün	Pazartesi	Salı	Çarşamba	Perşembe	Cuma		