FOTOĞRAF

İlgili makama,

Adıyaman Üniversitesi Mühendislik Fakültesi …………………………………… Bölümü son sınıf öğrencisiyim. Fakültemiz öğrencilerinin öğrenim süresi sonunda bir yarıyıl süresince, kuruluş ve işletmelerde Uygulamalı Mühendislik Eğitimi (UME) yapma zorunluluğu vardır. Bu kapsamda, aşağıda başlangıç ve bitiş tarihleri belirtilen UME eğitimini kurumunuzda yapmak istiyorum. Gereğini arz ederim. …./…./……

Öğrencinin İmzası

**UME ÖĞRENCİSİNİN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adı |  | Soyadı |  |
| T.C. Kimlik No |  | Öğrenci No |  |
| Bölümü |  | Öğretim Yılı |  |
| E-posta adresi |  | Telefon No. |  |
| İkametgâh Adresi |  | | |

**UME YAPILAN YERİN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adı |  | | |
| Adresi |  | | |
| Üretim/Hizmet Alanı |  | | |
| Telefon No |  | Faks No. |  |
| E-posta adresi |  | İnternet Adresi |  |

**UME DÖNEMİ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| UME Başlangıç Tarihi |  | UME Bitiş Tarihi |  |

**İŞVEREN VEYA YETKİLİNİN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adı Soyadı |  | | |
| Görev ve Unvanı |  | İmza / Kaşe |  |
| E-posta adresi |  |
| Tarih |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÖĞRENCİNİN İMZASI** | **UME DANIŞMANI ONAYI** | **FAKÜLTE ONAYI** |  |
| Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu bildirir, UME yapacağımı taahhüt ettiğim adı geçen firma ile ilgili UME evraklarının hazırlanmasını saygılarımla arz ederim.  Tarih: | Öğrencinin UME Danışmanı  Tarih: | Fakülte Sekreteri  Tarih: | Sosyal Güvenlik Kurumuna Staja başlama giriş işlemi yapılmıştır.  Tarih: |