



AFYON KOCATEPE ÜNİVERSİTESİ
Sandıklı Uygulamalı Bilimler Yüksekokulu
..... **Bölüm Başkanlığına**

Yüksekokulunuzun Bölümü, numaralı
..... sınıf öğrencisiyim. 2020-2021 Eğitim-Öğretim yılı iş başı eğitimimi **GÜZ** döneminde
..... kurumunda yapmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

.... / / 20...

İmza
Adı Soyadı

İş başı eğitimin sağlıklı bir şekilde yürütülebilmesi için, lütfen aşağıdaki bilgileri inceleyip kendi durumunuza uygun olacak şekilde gerekli işaretlemeyi yapınız.

- Devam mecburiyeti olan alttan aldığım ders/dersler yoktur.
 Devam mecburiyeti olan/olmayan alttan aldığım en fazla 15 AKTS ders/dersler vardır.

Yukarıda beyan ettiğim bilgiler doğrudur. Beyanıma aksi durum tespit edildiğinde ilgili Yönerge gereği yapılacak işlemi kabul ediyorum.

İletişim Bilgileri

Adres:

Telefon:

E-Posta:

Öğrencinin GÜZ yarıyılında İş Başında Eğitim dersini alması uygundur.
... / ... / 20...

..... Bölüm Başkanı

Ek 1. Güz Yarıyılında İş Başında Eğitim Dersini Alma Talep Dilekçesi

Adres: Afyon Kocatepe Üniversitesi Sandıklı Uygulamalı Bilimler Yüksekokulu Yunus Emre Kampüsü Afyonkarahisar Yolu 4. Km 03500 Sandıklı/AFYONKARAHİSAR

Telefon: +90 272 218 38 75 **Faks:** +90 272 218 38 76 **Web:** www.subyo.aku.edu.tr **E-posta:** subyo@aku.edu.tr