



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

Yüksekokulunuzun ..... Bölümü, ..... numaralı  
..... sınıf öğrencisiyim. 20....-20.... Eğitim-Öğretim yılı iş başı eğitimimi ..... (Güz/Bahar)  
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 belirtilen yarıyılıda İş Başında Eğitim dersini alması uygundur.  
... / ... / 20...

Bölüm Başkanı

Ek 1. 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](http://www.subyo.aku.edu.tr) **E-posta:** subyo@aku.edu.tr