	İŞLETME DEĞİŞİKLİĞİ FORMU	Belge Numarası	ALMYO/ İ.M.E.010
		İlk Yayım Tarihi	22/08/2022
		Güncelleme Tarihi	12/07/2024
		Güncelleme Numarası	03

T.C.
YALOVA ÜNİVERSİTESİ
ALINOVA MESLEK YÜKSEKOKULU
…….. - İŞLETME DEĞİŞİKLİĞİ FORMU

Öğrencinin,

Adı Soyadı		**Eğitim Türü**	İşletmede Mesleki Eğitim / Yaz Stajı
Numarası		**Bölümü / Programı**	
T.C. Kimlik No			

" …… "ın **Yapıldığı** İşletmenin,

Adı -Unvanı		
Adresi		
		Telefon:
İşletme Yetkilisi (Adı Soyadı)		
Eğitici Personel (Adı Soyadı)-Unvanı		

" …… "ın **Yapılacağı** İşletmenin,

Adı		
Adresi		
		Telefon:
İşletme Yetkilisi (Adı Soyadı)		
Eğitici Personel (Adı Soyadı)-Unvanı		

İşletme Değişikliği Talep Gerekçesi:

……/……../ 20…..

Öğrencinin Adı Soyadı
İmza

NOT 1. Geçilmek istenen işletme tarafından onaylı (imza/kaşe) gerekli ilgili formlar.
2. Ayrılış tarihinden önce devam edilen işletmede yapılan çalışmalarla ilgili işletme yetkilisinin gerekli onayı (imza/kaşe) olmak kaydıyla uygulama dosyasının forma eklenerek komisyona teslimi zorunludur.

Bölüm/Program …….. Komisyonu Üyeleri		
Genel Değerlendirme: ……./……./20..…		
Üye	(Başkan)	Üye
İmza	İmza	İmza

Not: Bu form imzalar tamamlandıktan sonra ilgili müdürlüğe verilir.