

İLGİ KURUM/KURULUŞ MÜDÜRLÜĞÜNE

YüksekokulumuzBölümü Programı
..... isimli öğrencimizin firmanızda İşbaşı eğitimi programı kapsamında
istihdam edileceği(Öğrencimizin sigortasının işveren tarafından yapılacağı)...../...../20..... tarihinde
Seydişehir Meslek Yüksekokulu ve Kurum/Kuruluşunuz arasında karşılıklı olarak imzalanmış olan
protokol neticesinde belirlenmiştir.

İlgili öğrencinin devamsızlık takibinin yapılması hususunda tarafınızdan aylık olarak çalıştığı
ve sigortasının devam ettiğine dair İmza Föyünün Kurum/Kuruluş Yetkilisi tarafından kaşelenmiş bir
suretinin Bölümümüz İş Başı Eğitimi Koordinatörlüğüne aylık olarak gönderilmesinin sağlanması
gerekmektedir.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Bölüm İş Yeri

Uygulama Koordinatörü

Tarih/ İmza

NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ

SEYDİŞEHİR MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

AD-SOYAD :

T.C. KİMLİK NO :

BÖLÜM :

OKUL NO :

Yukarıda bilgileri verilmiş olan okulunuz öğrencisi firmamızda iş başı eğitimi programı
kapsamında(Öğrencimizin sigortasının işveren tarafından yapılacağı)/...../20..... tarihi itibarı
ile istihdam edilmektedir. İlgili öğrencinin devamsızlık takibinin yapılması için tarafımızdan aylık
olarak (çalıştığı ve sigortasının devam ettiğine dair) imza föyünün aylık olarak kurumunuza
iletilecektir.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Ad-Soyad

Kaşe

Tarih/İmza

NOT: Bu belge iki nüsha halinde tanzim edilecek, bir nüshası uygulama yapılan kurumda diğer nüshası ise bölüm
iş yeri uygulama koordinatöründe kalacaktır.