|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **T.C**  **İSKENDERUN TEKNİK ÜNİVERSİTESİ** | | | | | | Fotoğraf yapıştırarak Yüksekokul Sekreterliğinde onaylatınız |
| **İSKENDERUN MESLEK YÜKSEKOKULU** | | | | | |
| **ZORUNLU SEKTÖRE DAYALI ÖĞRENME BAŞVURU FORMU** | | | | | |
|  | | | | | |
| **İlgili Makama,**  İSKENDERUN TEKNİK ÜNİVERSİTESİ ÖN LİSANS EĞİTİM-ÖĞRETİMİ SEKTÖRE DAYALI ÖĞRENME YÖNERGESİ’NE göre öğrencilerin 30 (otuz) iş günü SDÖ yapma zorunluluğu bulunmaktadır. Aşağıda kimlik bilgileri bulunan öğrencimizin yapacağı SDÖ isteğinin değerlendirilerek uygun bulunması durumunda ilgili formun tarafınızca  düzenlenerek öğrenciye teslimini rica ederiz. | | | | | | | |
| …………………………………  Danışman | | |  | ………………………………….  Bölüm Başkanı | | | |
| **ÖĞRENCİNİN** | |  |  |  |  |  | |
| Bölümü | | Tekstil, Giyim Ayakkabı ve Deri | | Programı | Giyim Üretim teknolojisi | | |
| Öğrenci No | |  | | T.C Kimlik No |  | | |
| Adı Soyadı | |  | | Öğretim Yılı / Dönemi |  | | |
| e-posta | |  | | Cep Telefonu |  | | |
| İkamet Adresi | |  | | | | | |

**Öğrencinin imzası :** …………………

**Öğrencinin aldığı dersler tabloda belirtilmiştir. İş yeri çalışma alanlarının belirlenmesinde bu tablodan faydalanılabilir.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **DÖNEM** | 1. **DÖNEM** | 1. **DÖNEM** | 1. **DÖNEM** |
| |  | | --- | | ATATÜRK İLKELERİ VE İNKİLAP TARİHİ-1 | | İNGİLİZCE-I | | TEKNOLOJİ OKURYAZARLIĞI | | TÜRK DİLİ-1 | | GEOMETRİ | | KALİTE GÜVENCESİ VE STANDARTLAR | | TEKSTİL TEKNOLOJİSİ | | HAZIR GİYİM ÜRETİMİ-1 | | KADIN GİYSİ KALIPLARI-1 | | KONFEKSİYON TEKNOLOJİSİ | | |  | | --- | | ATATÜRK İLKELERİ VE İNKILAP TARİHİ 2 | | İNGİLİZCE-II | | TÜRK DİLİ II | | YENİLİKÇİLİK VE GİRİŞİMCİLİK | | GİYSİ TEKNİK ÇİZİMİ | | HAZIR GİYİM ÜRETİMİ-II | | KADIN GİYSİ KALIPLARI-II | | GENEL İPLİK TEKNOLOJİSİ | | ARAŞTIRMA YÖNTEM VE TEKNİKLERİ | | ÜRETİM PLANLAMA | | |  | | --- | | HAZIR GİYİM ÜRETİMİ-III | | KADIN GİYSİ KALIPLARI-III | | ERKEK GİYSİ ÜRETİM TEKNİKLERİ | | STİLİSTİK UYGULAMALARI | | KONFEKSİYON MALZEME BİLGİSİ | | FİZİKSEL TEKSTİL MUAYENELERİ | | ANAYURT GÜVENLİĞİ | | ÜNİVERSİTE ETKİNLİĞİNE KATILIM | | |  | | --- | | HAZIR GİYİM ÜRETİMİ-IV | | PROJE HAZIRLAMA | | ÇOCUK GİYSİ ÜRETİMİ | | İŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ | | KONFEKSİYONDA KALİTE KONTROL | | STAJ | | KONFEKSİYONDA MALİYET HESAPLARI | | GÖNÜLLÜLÜK ÇALIŞMALARI | | ETİK | |

**T.C. İSKENDERUN TEKNİK ÜNİVERSİTESİ**

**İSKENDERUN MESLEK YÜKSEKOKULU**

**SEKTÖRE DAYALI ÖĞRENİMİN YAPILACAĞI İŞYERİ TANITIM BELGESİ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ÖĞRENCİNİN** |  |  |  |  |  |
| Öğrenci No |  | | T.C Kimlik No |  | |
| Adı Soyadı |  | | Öğretim Yılı / Dönemi |  | |
| e-posta |  | | Cep Telefonu |  | |
| İkamet Adresi |  | | | | |

**SDÖ YAPILAN İŞYERİNİN**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Adı |  | | | | |
| Adresi |  | | | | |
| Üretim/hizmet Alanı |  | | | | |
| Öğrencinin Çalışacağı Ünite |  | | | | |
| Çalışan Mühendis/Uzman Sayısı |  | | | | |
| Çalışan Teknisyen/Tekniker Sayısı |  | | | | |
| Çalışan İşçi Sayısı |  | | | | |
| Telefon No |  | | Faks No |  | |
| e-posta adresi |  | | İnternet Adresi |  | |
| SDÖ Başlama Tarihi |  | Bitiş Tarihi |  | Süresi (İş günü) |  |
| **İŞVERENİN / YETKİLİNİN** | | | | | |
| Adı Soyadı |  | | Öğrencinizin 30 İş Günü SDÖ Yapması Uygundur.  ……./……/…………...  İmza - Kaşe | | |
| Görevi/Unvanı |  | |
| Tel |  | |
| e-mail |  | |

**İŞYERİNDE BULUNAN BÖLÜMLER**

Aşağıda bulunan bölümlerden işyerinde bulunanlar için var, olamayanlar için ise yok bölümünü işaretleyiniz.

**VAR YOK**

1. Bakım, Onarım, Servis ( ) ( )
2. İmalat ( ) ( )
3. Montaj ( ) ( )
4. Proje, Dizayn ( ) ( )
5. Araştırma Geliştirme ( ) ( )
6. Test ve Kontrol ( ) ( )
7. Şantiye ( ) ( )
8. Tesis ( ) ( )
9. Diğerleri ;

**\*\*\* Teknik programlar**