|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **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 | |  | | Programı |  | | |
| 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 İNKILAP TARİHİ-I | | İNGİLİZCE-I | | TEKNOLOJİ OKURYAZARLIĞI | | TÜRK DİLİ-I | | BİLGİSAYAR DESTEKLİ ÇİZİM | | MATEMATİK | | TEKNİK RESİM | | TEMEL İMALAT İŞLEMLERİ | |  | |  | | |  | | --- | | ATATÜRK İLKELERİ VE İNKILAP TARİHİ-II | | İNGİLİZCE-II | | TÜRK DİLİ-II | | YENİLİKÇİLİK VE GİRİŞİMÇİLİK | | İMALAT İŞLEMLERİ  BİLGİSAYAR DESTEKLİ TASARIM | | BİLGİSAYAR DESTEKLİ ÜRETİME GİRİŞ  MUKAVEMET | |  | |  | |  | |  | | |  | | --- | | HİDROLİK VE PNOMATİK | | BİLGİSAYAR DESTEKLİ ÜRETİM | | ÜNİVERSİTE ETKİNLİĞİNE KATILIM | | MAKİNE ELEMANLARI | | İMALAT İŞLEMLERİ UYGULAMALARI | |  | | MALZEME TEKNOLOJİSİ | | KARİYER PLANLAMA | | |  | | --- | | SİSTEM ANALİZİ VE TASARIMI | | KAYNAK TEKNOLOJİSİ | | MEKANİZMA TEKNİĞİ  KALİTE GÜVENCE VE STANDARTLARI | | GÖNÜLLÜLÜK ÇALIŞMALARI | |  | | ETİK | | STAJ | | İŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ | |

****

**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 ;