|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **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 | | |  | Öğr.Gör.Bekir ALPMAN  Bölüm Başkanı | | | |
| **ÖĞRENCİNİN** | |  |  |  |  |  | |
| Bölümü | | Motorlu Araçlar ve Ulaştırma Teknolojileri | | Programı | Otomotiv 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 İNKILAP TARİHİ-I | | TÜRK DİLİ-I | | İNGİLİZCE-I | | TEKNOLOJİ OKURYAZARLIĞI | | MATEMATİK 1 | | FİZİK | | MOTOR TEKNOLOJİSİ | | OTOMOTİV ELEKTRİĞİ | | ÖLÇME TEKNİĞİ | | TERMODİNAMİK | | |  | | --- | | ATATÜRK İLKELERİ  VE İNKILAP TARİHİ-II | | TÜRK DİLİ-II | | İNGİLİZCE-II | | YENİLİKÇİLİK VE GİRİŞİMCİLİK | | MATEMATİK-II | | MALZEME | | TEKNİK RESİM | | BUJİ ATEŞLEMELİ MOTORLARIN YAKIT VE ATEŞLEME SİSTEMLERİ | | DİZEL MOTORLAR VE YAKIT  ENJEKSİYON SİSTEMLERİ | | OTOMOTİV ELEKTRONİĞİ | |  | | |  | | --- | | KARİYER PLANLAMA | | MOTOR TEST VE AYARLARI | | GÜÇ AKTARMA ORGANLARI | | HAREKET KONTROL SİSTEMLERİ | | MOTORLU TAŞITLAR MEKANİĞİ | | MAKİNE ELEMANLARI | | HİDROLİK VE PNÖMATİK SİSTEMLER | | SİSTEM ANALİZİ VE TASARIMI | | İLETİŞİM | | |  | | --- | | MOTOR YENİLEŞTİRME | | KONFOR SİSTEMLERİ | | GÖNÜLLÜLÜK ÇALIŞMALARI | | BİLGİSAYAR DESTEKLİ ÇİZİM | | İŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ | | ETİK | | ALGORİTMA VE PROGRAMLAMA  NESNELERİN İNTERNETİ VE UYGULAMALARI  SATIŞ YÖNETİMİ |   STAJ |

****

**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**