



**İSKENDERUN TEKNİK ÜNİVERSİTESİ
İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM (İME)
GENEL KOORDİNATÖRLÜĞÜ**

Form Adı:
Öğrenci İME Başvuru Formu
Form No:
İME-01
Yayın Tarihi:
.././...

İSKENDERUN TEKNİK ÜNİVERSİTESİ
..... **FAKÜLTESİ/MESLEK YÜKSEKOKULU**
..... **BÖLÜMÜ**
İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM (İME) BÖLÜM KOMİSYONUNA

Bölümünüz son sınıf öğrencisiyim. İşletmede Meslekim Eğitim (İME) için gerekli şartları sağlamış bulunmaktayım. 20.. – 20.. Öğretim yılı Yarıyılında İME dersini almak istiyorum. Uygun bulmanız halinde aşağıdaki firma/uygun göreceğiniz bir firmada İME yapma talebimi arz ederim.

Adı Soyadı: E-posta:
Öğrenci No: GSM No:/.../20..
TC Kimlik No: GNO:

İmza:

FİRMA BİLGİLERİ ve KABUL ONAYI

Yukarıda bilgileri yer alan öğrencinin 20.. – 20.. Öğretim yılı Yarıyılında İME dersini aşağıda bilgileri yer alan firmamızda yapması uygundur.

Firma Adı: Firma Yetkilisi
Firma Faaliyet Alanı: Adı-Soyadı:
Firma Toplam Çalışan Sayısı: Unvanı:
Firma Telefon No:/..../20...
Firma E-Posta Adresi:
Firma Adresi: İmza:

Not: Firma, Entegratörleri 4857 sayılı İş Kanunu ve 3308 sayılı Mesleki Eğitim Kanunu'na göre çalıştırır. Bu kanun kapsamında işçilere sağlanan temel haklar (servis, yemek vb.) Entegratörler için de sağlanır. İşe devam zorunluluğu da yine ilgili yasa kapsamında değerlendirmeye alınır. 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu uyarınca Entegratörlerin SGK bildirimini İSTE ilgili birimleri tarafından yapılır.

İME BÖLÜM KOMİSYON ONAYI

Yukarıda İME dersini alma talebi bulunan öğrencinin; 20.. – 20.. Öğretim yılı Yarıyılında İME dersini yukarıda bilgileri yer alan firmada gerçekleştirilmesi uygundur.

.../.../20...

UYGUNDUR

Adı Soyadı:

İME Bölüm Koordinatörü

İmza