

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

**İME TAKVİMİ 2023-2024 EĞİTİM - ÖĞRETİM YILI BAHAR DÖNEMİ**

<b>SÜREÇ NO</b>	<b>TARİH</b>	<b>KISA AÇIKLAMA</b>
1	22/01/2024	Öğrenci Başvurularının Son Tarihi
2	29/01/2024 – 02/02/2024	İME Ders Kayıtlarının Yapılması
3	01/03/2024	Entegratörler için Akademik Danışman Atamalarının Son Günü
4	05/02/2024 – 17/05/2024	İME Eğitimi
5	24/05/2024	Entegratörlerin Sonuç Raporunu Son Teslim Tarihi
6	24/05/2024	Firma Danışmanları Tarafından Entegratörlerin Değerlendirilmesi için Son Gün
7	02/06/2024	Entegratörlerin Başarı Sonuçlarının İlan Edilmesi (obs sistemi üzerinden)

**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 Faaliyet Alanı:

Firma Toplam Çalışan Sayısı:

Firma Telefon No:

Firma E-Posta Adresi:

Firma Adresi:

Firma Yetkilisi

Adı-Soyadı:

Unvanı:

.././20...

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. İş 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