**T.C.**

**AFYON KOCATEPE ÜNİVERSİTESİ**

**TEKNOLOJİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

Fakültenizin …………………………………………………………….. bölümü …………………………...… numaralı öğrencisiyim. 2020-2021 eğitim-öğretim yılı iş yeri eğitimimi kendi isteğim ile tüm risk ve sorumluluğu kabul ederek aşağıda belirttiğim işletmede ve tarihlerde yapmak istiyorum. İş yeri eğitimi kapsamında ve süresince COVID-19 salgını nedeniyle oluşabilecek tüm riskleri ve sorumlulukları üstleniyorum.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

Tarih :

Adı Soyadı :

İmza :

İş Yeri Eğitimi Yapılacak İşletme Adı : …………………………………….

İş Yeri Eğitimi Başlangıç Tarihi : …………………………………….

İş Yeri Eğitimi Bitirme Tarihi : …………………………………….

Adres : …………………………………….

Telefon : …………………………………….

E-posta : …………………………………….

Firmamızda Covid-19 tedbirleri alınmıştır.

Firma Kaşe ve İmzası: