



ANTALYA BİLİM ÜNİVERSİTESİ

Uygulama Dersi Onay Formu

Öğrenci Bilgileri

Ad ve Soyad	
T.C. Kimlik No	
Öğrenci No	
Fakülte / Yüksekokul	
Bölüm / Program	
Adres	
Telefon	
E-posta (Kurumsal e-posta adresi)	
Uygulama Dönemi	<input type="checkbox"/> 1. Sınıf Güz Dönemi <input type="checkbox"/> 2. Sınıf Güz Dönemi <input type="checkbox"/> 3. Sınıf Güz Dönemi <input type="checkbox"/> 4. Sınıf Güz Dönemi <input type="checkbox"/> 1. Sınıf Bahar Dönemi <input type="checkbox"/> 2. Sınıf Bahar Dönemi <input type="checkbox"/> 3. Sınıf Güz Dönemi <input type="checkbox"/> 4. Sınıf Bahar Dönemi

Kurum ve Uygulama Dersi Bilgileri

Kurum Türü	<input type="checkbox"/> Özel şirket <input type="checkbox"/> Devlet kurumu <input type="checkbox"/> Üniversite <input type="checkbox"/> Diğer — lütfen belirtiniz
Kurum İsmi	
Kurum Adres ve Telefonu	



ANTALYA BİLİM ÜNİVERSİTESİ

Uygulama Dersi Onay Formu

Uygulama Dersinin Adı/Kodu	
Uygulama Dersi Başlama Tarihi	
Uygulama Dersi Bitiş Tarihi	
Haftalık Gün/Ders Saati Sayısı	
Uygulama Yapacağı Hafta Sayısı	
Kurum Yetkilisi Adı ve Soyadı	
Kurum Yetkilisi İmzası ve Şirket Mührü	
Tarih	
<p>Yukarıdaki beyanında belirttiğim bilgilerin doğruluğunu, uygulamaya gitmediğim veya uygulamayı bıraktığım takdirde ya da yanlış beyanımdan dolayı ortaya çıkacak maddi ve manevi, bireysel ve kurumsal zararları kabul edeceğimi taahhüt ederim.</p> <p>...../...../20....</p> <p>Öğrenci Adı Soyadı: İmzası:</p>	
Fakülte/Yüksekokul Onayı	
Dekan/Müdür Adı ve Soyadı	
Dekan/Müdür İmza ve Kaşe	
Tarih	