

## EK 2) Form-2: İşbaşı Eğitim Uygulaması Kabul Formu



NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ  
TURİZM FAKÜLTESİ  
GASTRONOMİ ve MUTFAK SANATLARI BÖLÜMÜ

### İŞBAŞI EĞİTİM UYGULAMASI KABUL FORMU

#### ÖĞRENCİNİN

Adı ve Soyadı :  
Öğrenci Numarası :  
T.C. Kimlik Numarası :  
Telefon (Cep/Ev) :  
Başlama Tarihi :  
Bitiş Tarihi :  
Uygulama Süresi : 14 Hafta  
Öğrenci IBAN Numarası :

– İşbaşı Eğitim Uygulamasını aşağıda belirtilen işletmede yapacağımı,  
– İşbaşı Eğitim Uygulaması süresince işyeri ile yapılmış olan protokole, İşbaşı Eğitim Uygulaması Yönergesine, iş yeri disiplin ve çalışma kurallarına uyacağımı,  
– İş Başında Eğitim uygulaması süresi içerisinde alınan rapor, istirahat vb. belgelerin aslını rapor alınan tarihten **en geç 2 iş gün içerisinde** işyeri eğitim birimine ve Necmettin Erbakan Üniversitesi Turizm Fakültesi Gastronomi ve Mutfak Sanatları Bölüm Başkanlığı'nca beni denetlemekle görevlendirilmiş öğretim üyesine yazılı olarak bildireceğimi,  
– Olası bir iş kazası ve meslek hastalığı durumunu **3 gün içerisinde** işyeri eğitim birimine ve Necmettin Erbakan Üniversitesi Turizm Fakültesi Gastronomi ve Mutfak Sanatları Bölüm Başkanlığı'nca beni denetlemekle görevlendirilmiş öğretim üyesine bildireceğimi,

#### beyan ve taahhüt ediyorum.

– Ailemden, kendimden, annem / babam üzerinden, genel sağlık sigortası kapsamında **sağlık hizmeti** ;

alıyorum  almıyorum.

...../...../ .....

Öğrencinin İmzası

Yukarıda kimliği verilen Fakültemiz öğrencisinin belirtilen süre içerisinde İşyeri Uygulamasını **Necmettin Erbakan Üniversitesi Turizm Fakültesi İşyeri Eğitimi Yönergesi** kapsamında yapması zorunludur. Uygulama süresince, öğrencimizin iş kazası ve meslek hastalıkları sigortası Üniversitemiz tarafından yapılacaktır.

Onay

Bölüm İşbaşı Eğitim Uygulaması Komisyon Başkanı

Onay

Dekanlık

#### İŞYERİNİN

Kurum/İşletme Adı :  
İşyeri Yetkilisi Adı-Soyadı :  
Adresi :  
Tel/Faks Numarası : /  
E-Posta Adresi :

Yukarıda Adı soyadı ve T.C. Kimlik Numarası yazılı öğrencinin yukarıda belirtilen tarihlerde iş yerimizde **İşbaşı Eğitim Uygulaması** yapması uygun görülmüştür.

Onay

İşletme

UYGUNDUR

..... / ..... / .....

Bölüm İşbaşı Eğitim Uygulaması Komisyonu Başkanı

**Not :** İşbaşı Eğitim Uygulaması Kabul Formu 3 (üç) adet düzenlenecek olup, 1(bir) adet nüfus cüzdan fotokopisi eklenecektir. İşbaşı Eğitim Uygulaması Kabul Formu düzenlenmeyen öğrenci İşbaşı Eğitim Uygulamasına başlayamaz.