|  |  |
| --- | --- |
|  | İşletme Adı-Unvanı :  **…………………………………………………………………………………………** |
|  |  |

….../….../2024

Kabul alarak yapacağım/yaptığım uygulamalı eğitimim esnasında işletmenizden almam gereken ücretten feragat ettiğimi ve almayacağımı kabul eder,

Bilgilerinize arz ederim.

Adı Soyadı

İmza

**Öğrencinin;**

Öğrenci Numarası : ……………………………..

Yükseköğretim Kurumu : Bandırma Onyedi Eylül Üniversitesi

: Susurluk Tarım ve Orman Meslek Yüksekokulu

Bölümü : …………………………………………….

Uygulama Eğitimi Türü\* :( ) İşletmede Mesleki Eğitim ( ) Staj ( ) Uygulama Dersi

\*Uygun olana (X) koyunuz.