**…/…/20…**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **20../20... EĞİTİM ÖĞRETİM YILI** | | | | |
| **Kurum/İşletme Adı** |  | | | |
| **Kurum/İşletme Adresi** |  | | | |
| **Kurum/İşletme Telefonu** |  | | | |
| **Eğitici Personel Adı-Soyadı ve İş Yeri Unvanı** |  | | | |
| **Talepte Bulunulan Program** |  |  |  |  |
| **Talep Edilen Öğrenci Sayısı** |  |  |  |  |

**Not:** Öğrenciler hafta içi dört gün işletmede olacaklardır.

|  |
| --- |
| Kurum/İşletme Yetkilisi |
| Adı-Soyadı |
| İmza/Kaşe |