|  |  |
| --- | --- |
|  | **…………………………………………………………………………………………** |

İşletme Adı-Unvanı

….../….../2025

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

Bilgilerinize arz ederim.

Öğrenci Adı Soyadı

İmza

**Öğrencinin;**

Öğrenci Numarası : ……………………………..

Yükseköğretim Kurumu : Bandırma Onyedi Eylül Üniversitesi

Fakültesi : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Meslek Yüksekokulu

Bölümü/Programı : …………………………………………….

Uygulama Eğitimi Türü : ( X ) İşletmede Mesleki Eğitim ( ) Staj ( ) Uygulama Dersi