**ERZURUM TEKNİK ÜNİVERSİTESİ**

**MÜHENDİSLİK VE MİMARLIK FAKÜLTESİ**

**İME DEVAM ÇİZELGESİ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Öğrencinin Adı Soyadı** |  |
| **Öğrenci Numarası** |  |
| **Bölümü** |  |
| **İME Aldığı İşyeri** |  |
| **İME Başlama Tarihi** |  |

**Sayın Yetkili,**

Öğrencinin İME’ye devam etmesi zorunludur. Öğrenci tam zamanlı olarak en az 14 hafta İME yapmak zorundadır. Öğrencinin, İME boyunca sizin tarafınızdan saklanacak bu forma her iş günü için imza atması gerekmektedir.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Hafta | Tarih Aralığı | Pazartesi | Salı | Çarşamba | Perşembe | Cuma |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM İŞYERİ YETKİLİSİNİN** |
| Adı ve Soyadı |  |
| Unvanı |  |
| İş Yeri Bilgileri |  |
| Tarih |  |