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

İşletme Adı-Unvanı

….../….../2023

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

Fakültesi : Gönen Meslek Yüksekokulu

Bölümü : …………………………………………….

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