

**PAMUKKALE ÜNİVERSİTESİ**  
**ÇARDAK OSB MESLEK YÜKSEKOKULU**  
**İŞLETME UYGUNLUK FORMU**

**İşletmede Mesleki Eğitim Yapılacak İşletmenin**

Adı :  
Adresi :  
Tel No :  
Faaliyet Alanları :  
Toplam Çalışan Sayısı :

**Öğrencinin İME yapacağı**

Bölüm/Departman :  
Bölüm/Departman :

**İşletme Yetkilisinin**

Adı Soyadı :  
Görevi :  
Tel No :  
E-posta :  
Tarih :  
İmza :

İşletme Kaşesi/Mührü :

**Öğrencinin**

Numarası :  
Adı Soyadı :

**Akademik Altbirim İşletmede Mesleki Eğitim Komisyonu**

Toplantı Tarihi :  
Karar :

**Akademik Altbirim Koordinatörü**

Unvan Ad Soyad :  
İmza :