**TEKİRDAĞ NAMIK KEMAL ÜNİVERSİTESİ**

**……………………….MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Öğrenci No:** |  |
| **Öğrenci Adı Soyadı:** |  |
| **Bölüm/Program:** |  |
| **İkamet Adresi (İl/İlçe/Mah):** |  |
| **Ailesinin İkamet Adresi (İl/İlçe/Mah):** |  |
| **Diğer İkamet Adresi (İl/İlçe/Mah):** |  |
| **Cep Tel:** |  |
| **e-posta:** |  |
| **Firma Tercihi:** | **1-** |
| **2-** |
| **3-** |
| **4-** |
| **5-** |
| **6-** |

Yukarıda beyan ettiğim bilgiler doğrultusunda İşletmede Mesleki Eğitim’den faydalanmak istiyorum.

 ……/……../20…….

 İmza