**UMDE İŞLETME ÖNERİ FORMU**

|  |
| --- |
| Bu form Aday Mühendis tarafından UMDE programı kapsamında önerilen işletme bilgilerini içermektedir. Aday Mühendisin bu form ile önerdiği işletmeye atanma durumu, Bölüm UMDE Takip Komisyonu (BUTAK) tarafından ilgili formun onayından sonra kesinlik kazanacaktır. Bu form BUTAK’a teslim edilmeden önce işletme yetkilisi tarafından imzalanmalıdır. |

**İŞLETME BİLGİLERİ**

|  |  |
| --- | --- |
| İşletme Adı |  |
| İşletme Adresi |  |
| İşletme Telefon No/web sitesi |  |
| İşletme Yetkilisinin Bilgileri | Unvanı:  Adı-Soyadı:  Telefon:  E-Posta: |
| Mavi Yaka/ Beyaz Yaka Çalışan Sayısı | …….. Mavi Yaka ……. Beyaz Yaka |
| Çalışan Mühendis Sayısı |  |
| Faaliyet Sektörü |  |
| Yıllık Üretim Kapasitesi |  |

**ADAY MÜHENDİS BİLGİLERİ**

|  |  |
| --- | --- |
| Adı -Soyadı |  |
| Cep Telefonu |  |
| Öğrenci Numarası |  |
| İmza |  |

**ADAY MÜHENDİS ÇALIŞMA KAPSAMI**

|  |  |
| --- | --- |
| UMDE Programının Uygulanacağı Yarıyıl | 20.../20... Öğretim Yılı - Güz/Bahar Yarıyılı |
| Çalışacağı Bölüm |  |
| UMDE İşletme Sorumlusu Adı-Soyadı, Unvanı |  |
| Çalışacağı Konu ve Kapsamı |  |

**İŞLETME YETKİLİSİNİN İMZASI**

|  |  |
| --- | --- |
| UMDE protokolünü okudum, kabul ediyorum. | İmza |