**Uygulamalı Mühendislik Eğitimi (UME) İşyeri:** Fakültedeki her bir programın eğitim öğretim kapsamına uygun olarak öğrencilerin uygulama yapabileceği, fiziksel ve nitel özelliklere sahip mal ve/veya hizmet üreten özel sektör işletmeleri, teknoparklar, araştırma altyapıları, Ar-Ge merkezleri ya da sanayi kuruluşlarını ifade eder.

**Uygulamalı Mühendislik Eğitimi (UME) İşyeri Yetkilisi:** Uygulamalı Mühendislik Eğitimi (UME) alan öğrencilerin işyerindeki eğitimlerinden sorumlu, ilgili programdan en az lisans düzeyinde mezun olan kişiyi ifade eder.

**Uygulamalı Mühendislik Eğitimi (UME) İşyeri Yöneticisi:** Uygulamalı Mühendislik Eğitimi (UME) protokolünü işyeri adına imzalayan yetkili kişiyi ifade eder.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **UME İşyeri Yetkilisi Bilgi Formu** | | | | |
| **Kişisel Bilgiler** | | | | |
| Adı |  | | | |
| Soyadı |  | | | |
| İletişim Bilgileri | GSM |  | | |
| e-mail |  | | |
| **Lisans Eğitim Bilgileri** | | | | |
| Mezuniyet  Bilgileri | Üniversite |  | | |
| Fakülte |  | | |
| Bölüm |  | | |
| Mezuniyet Yılı |  | | |
| **(Varsa) Lisansüstü Eğitim Bilgileri** | | | | |
| Üniversite | |  | | |
| Enstitü /Anabilim Dalı | |  | | |
| Bilim Dalı | |  | | |
| Mezuniyet Yılı | |  | | |
| **Kayıtlı Olduğu Meslek Oda/Şube/Temsilcilik Bilgileri** | | | | |
| Şube Adı | |  | | |
| Kayıtlı olduğu yıl | |  | Oda Sicil No |  |
| Şube iletişim GSM/Tel | |  | | |
| **Mesleki İş Tecrübesi** | | | | |
| Çalışma Konuları  Uzmanlık Alanları |  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | | |
| Çalıştığı Firmalar |  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| **Onay** | | | | |
| Tarih |  | İşyeri Yetkilisi  Ad Soyadı  Kaşe - İmza |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **UME İşyeri Bilgi Formu** | | | |
| İşyeri Adı |  | | |
| Adresi |  | | |
| Kuruluş Yılı |  | Web Adresi |  |
| İşyeri Yöneticisi iletişim |  | İşyeri Yöneticisi  Adı Soyadı |  |
| **UME Süresince İşyerinin Yapacağı İş Detayı/Proje hakkında bilgi/Adres bilgileri** | | | |
| **İşin Adı** | | **İşin Açıklaması ve yapılacağı yer** | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
| **UME Kapsamında Gelecek Öğrenciden Beklentiler/Özel Şartlar** | | | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
| **Onay** | | | |
| Tarih |  | İşyeri Yöneticisi  Ad Soyadı  Kaşe - İmza |  |