

İME 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	

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