

İŞ YERİ TANITIM FORMU

Mesleki Eğitim Gören Öğrencinin

Adı Soyadı:

Okulu / Bölümü:

Öğrenci Numarası:

İmzası:

İşletme Müdürlüğü/Şefliği Adı		İşyeri kaşesi ve yetkili orman mühendisi imzası
Adresi		

Telefon No :	Fax No :	E-mail :
Kuruluş Tarihi :	Çalışan Sayısı :	Mühendis Sayısı :
	Web :	

Çalışma Alanı/Yaptığı İşler :
.....
.....
.....
.....
.....

Sorumlu Orman Mühendisi	Ünvan	Adı Soyadı	Birimi
			
	Tel:	E-mail:	

İŞLETME İLE İLGİLİ BİLGİLER

Birimleri	Çalışan Sayısı	Uygulanan Yöntemler	Donanım Bilgileri

TALEP EDİLEN ÖĞRENCİ SAYISI VE BÖLÜMÜ			
Ormancılık Bölümü	Ormancılık ve Orman Ürünleri Programı	Öğrenci Sayısı	Açıklama (Özel istekler)
Sosyal İmkanlar			Açıklama
SERVİS GÜZERGAHI			
Servis Güzergahı	Sabah Saati	Akşam Saati	
			İŞ YERİ ÇALIŞMA SAATLERİ
			
Koyulhisar MYO Müdürü Doç.Dr. Taner DAŞTAN		Orman İşletme Müdürü	
İmza Kaşe		İmza Kaşe	