

Üniversitemizde, öğrenci kabulü ve gelişimi ile ilgili tanımlı süreçler mevcuttur. Buna ilişkin kriterler yönetmelik ve yönergelerle belirlenmiştir.

[İSPARTA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ KURUM İÇİ YATAY GEÇİŞ ESASLARINA İLİŞKİN YÖNERGE](#)

[İSPARTA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ KURUMLARARASI YATAY GEÇİŞ ESASLARINA İLİŞKİN YÖNERGE](#)

[İSPARTA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ ÇİFT ANADAL PROGRAMI YÖNERGESİ](#)

[İSPARTA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ YANDAL PROGRAMI YÖNERGESİ](#)

[İSPARTA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ ÖZEL ÖĞRENCİ YÖNERGESİ](#)

[İSPARTA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ ÖNLİSANS VE LİSANS PROGRAMLARI İÇİN ULUSLARARASI ÖĞRENCİ KABUL VE KAYIT YÖNERGESİ](#)

[İSPARTA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ ÖNCEKİ ÖĞRENMENİN TANINMASINA İLİŞKİN ESAS VE USULLER](#)

İSPARTA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ
ÖNCEKİ ÖĞRENMENİN TANINMASI TALEP FORMU

..... **FAKÜLTESİ / YÜKSEKOKULU/ MESLEK YÜKSEKOKULU**

..... **BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**

202...-202... Eğitim-Öğretim yılında **Önceki Öğrenmelerin Tanınması** kapsamında yapılacak muafiyet sınavlarına, aşağıda belirttiğim derslerden başvurmak istiyorum. Başvurumun değerlendirilmesi için gereğini ve bilgilerinize arz ederim.

İMZA

Başvuru sahibinin:	
Adı Soyadı	
Öğrenci Numarası	
Bölüm / Program	
Telefon No	

Başvurulan Derslerin:

Sıra	Kodu	Dersin Adı	AKTS	Başvuru Türü*
1				
2				
3				
4				
5				
TOPLAM AKTS				

(*) Başvuru türü: ÖZEL İLGİ, SERTİFİKA vb. olabilir. Her bir durumda başvuru dilekçesine ek belge sunulması gerekir.

EK:

1.

2.

3.

ISPARTA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ
ÖNCEKİ UYGULAMALI EĞİTİMLERİN TANINMASI TALEP FORMU

KURUM / İŞLETME HAKKINDA BİLGİLER

Kurum / İşletmenin Unvanı	
Faaliyet Alanı	
Adresi	
Telefon	
Toplam Çalışan Sayısı	
Eğitici Personel (veya Kurum/İşletme Yetkilisinin) <i>Önlisans/Lisans mezunu Eğitici Personel olmayan başvurular geçersizdir.</i>	
Adı – Soyadı / Ünvanı	
Telefon Numarası	

ÖĞRENCİ (İŞGÖREN) BİLGİLERİ

Adı – Soyadı	
TC Kimlik No	
Sosyal Güvenlik No	
Sigorta Başlangıç Tarihi	
Sigorta Bitiş Tarihi	

Çalıştığı Birim	
Çalıştığı Birim Adresi (Kurum/İşletme Adresinden Farklı ise)	
Pozisyon/Sorumlulukları	
İşletmedeki Görev Tanımı	

EĞİTİCİ PERSONELİN ÖĞRENCİ (İŞGÖREN) HAKKINDA GENEL DEĞERLENDİRMESİ
(İşletme değerlendirme formu düzenlenmemişse düzenlenecektir)

--

TAAHHÜT ve İMZA	
Yukarıda kimlik bilgileri verilen İşgörenin (Öğrencinin) İşletmedeki Görev/Sorumluluk/Çalıştığı Birim bilgilerinin doğruluğunu beyan ederim.	Yukarıda bilgileri verilen kişinin/kişilerin Kurumumuz/İşletmemiz'in belirtilen tarihlerinde personeli olduğumu ve ilgili bilgilerin doğruluğunu beyan ederim.
Eğitici Personel (Görevli Personel) Tarih/Kaşe/ İmza	Kurum/İşletme Yetkilisi Tarih/İmza

ISPARTA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ
ÖNCEKİ ÖĞRENMENİN TANINMASI İNTİBAK KOMİSYONU KARARI TUTANAĞI
BÖLÜMÜ PROGRAMI
İNTİBAK KOMİSYON KARARI TUTANAĞI

Komisyonumuz, tarihinde toplanarak, numaralı'nin, **Önceki Uygulamalı Eğitimlerin Tanınması Talebini** “..... Kodlu İşletmede Mesleki Eğitim” ve “..... Kodlu Kurum Stajı” ders(ler)i yeterliliklerine göre incelemiştir.

İncelemeler neticesinde; Yükseköğretim Kurulu Başkanlığı tarafından, Resmî Gazete'nin 17 Haziran 2021 tarih ve 31514 sayılı nüshasında yayımlanan *Yükseköğretimde Uygulamalı Eğitimler Çerçeve Yönetmeliğinin 19. Maddesi'nin, 2. Fıkra'sında “Öğrenim gördüğü program ile ilgili bir işte çalışmış veya çalışmakta olan öğrenciler, çalışma sürelerini ve unvanlarını belgelendirmek koşuluyla işletmede mesleki eğitim veya staj uygulaması kapsamında önceki öğrenmelerin tanınması için başvuruda bulunabilir. İlgili intibak komisyonu söz konusu başvuruları inceleyerek karar verir. İntibak komisyonunun hakkında olumlu karar verdiği öğrenciler için bu Yönetmeliğin ilgili hükümleri doğrultusunda sadece ölçme ve değerlendirme işlemleri yürütülür.*” hükmü gereğince, öğrencinin/Öğrencilerin

Önceki Uygulamalı Eğitimde aldığı yetkinlikler ile öğrenim gördükleri
Programın **önceden belirlenmiş kazanımları** arasında yeterliliği **sağladığı/sağlamadığı**
Bölümümüz Uygulamalı Eğitimler Komisyonunu tarafından yapılan ölçme ve değerlendirme
belirlenmiştir. Ayrıca “Isparta Uygulamalı Bilimler Üniversitesi Önlisans ve Lisans Ders
Muafiyet ve İntibak İşlemleri Yönergesi” ve “Önceki Öğrenmenin Tanınmasına İlişkin Usul
ve Esaslar”ına göre şartları **sağladığı/sağlamadığı** komisyonumuzca tespit edilmiştir.
Öğrencinin/öğrencilerin başvurusuna ait ders başarı değerlendirme sonucu aşağıda verilmiştir.

Gereğini bilgilerinize arz ederiz./...../.....

S. No	Adı Soyadı	Öğrenci No	Daha önce alınan dersler	Isparta Uygulamalı Bilimler Üniversitesinde Eşdeğer Sayılan Dersler	Başarı Notu	AKTS

Adı-Soyadı / İmza

Adı-Soyadı / İmza

Adı-Soyadı / İmza

Komisyon Başkanı

Komisyon Üyesi

Komisyon Üyesi

__/__/20__

__/__/20__

__/__/20__

ISPARTA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ
ÖNCEKİ ÖĞRENMENİN TANINMASI İNTİBAK KOMİSYONU KARARI TUTANAĞI

..... **BÖLÜMÜ**
..... **PROGRAMI**

..... tarihinde Bölümümüz İntibak Komisyon tarafından Komisyonumuza
iletilen numaralı'ın **Önceki Uygulamalı Eğitimlerin Tanınması Talebi**,
.... Kodlu İşletmede Mesleki Eğitim” ve “.... Kodlu Kurum Stajı” ders(ler)i yeterliliklerine
göre Ölçme ve Değerlendirme sınavları komisyonumuz tarafından/...../.....tarihi ve saat ... :
...’de yapılmıştır. Öğrencinin başvurusuna ait değerlendirme sonucu aşağıda verilmiştir.

Gereğini bilgilerinize arz ederiz./...../.....

S. No	Adı Soyadı	Öğrenci No	Daha önce alınan dersler	Bölümümüz Eşdeğerliği Talep Edilen Ders(ler)	Uygulamalı Eğitim Dosya Notu	Mülakat Notu	Başarı Notu

Adı-Soyadı / İmza

.....

Komisyon Başkanı

__/__/20__

Adı-Soyadı / İmza

.....

Komisyon Üyesi

__/__/20__

Adı-Soyadı / İmza


.....

Komisyon Üyesi

__/__/20__

Tarih = 11.10.2023

Sayı = 58077

	İşletmede Mesleki Eğitim ve / veya Staj için	Doküman No	MYK-SVP-0003
	Önceki Uygulamalı Eğitimlerin Tanınması Talep Formu	Yürürlük Tarihi	01.07.2023
		Revizyon Tarihi	-
		Revizyon No	-
		Sayfa No	1 / 6

TEKNOLOJİ MESLEK YÜKSEKOKULU / YÜKSEKOKULU / FAKÜLTESİ
BİLGİSAYAR MÜHENDİSLİĞİ BÖLÜM BAŞKANLIĞINA

17 Haziran 2021 tarih ve 31514 Sayılı Resmî Gazete'de yayınlanan "Yükseköğretimde Uygulamalı Eğitimler Çerçeve Yönetmeliği"nin 19. Maddesinin aşağıda işaretlediğim Fıkrası gereğince "Önceki uygulamalı eğitimlerin tanınması"nı ve

Isparta Uygulamalı Bilimler Üniversitesi Senatosunun 28/09/2021 tarihli 76 sayılı toplantı ve 02 sayılı kararı ile kabul edilmiş olan "Isparta Uygulamalı Bilimler Üniversitesi Meslek Yüksekokulları İşletmede Mesleki Eğitim Uygulamaları Usul ve Esasları"nın 11. Maddesi'ne göre ölçme ve değerlendirme işleminin yapılmasını istiyorum.

Bilgilerinize ve gereğini arz ederim.

Önceki Uygulamalı Eğitimlerin Tanınması Talebim Kapsamı

İşletmede Mesleki Eğitim

Staj

Önceki Uygulamalı Eğitimim

- (1) Yatay (Önlisans/Lisans veya Çift Anadal/Yandal) ve ~~dikey~~ geçiş yoluyla geldiğim önceki eğitim kurumlarında yaptığım işletmede mesleki eğitim veya stajımın
- (2) Öğrenim gördüğüm program ile ilgili bir işte çalıştım (..../..../20.... -/..../20.... tarihleri arasında) çalışmaktayım

Öğrenci Bilgileri

Adı ve Soyadı : Osman CEYLAN
Numarası : 2112721060
Bölüm / Program : Bilgisayar Mühendisliği
Cep Telf. No : 0 (362) 747 06 07
E-Mail Adresi : osmanceylan@isparta.edu.tr

6/10/2023
İMZAK

Ekler (Bölüm/program tarafından "önceden belirlenen kazanımlar doğrultusunda" değerlendirilecektir. Kurum/İşletmenin Çalışma Kapsamı, Nitelik ve Nicelikleri birim tarafından Uygulama Yönergelerinde tanımlanmış yeterlilik ve yetkinlikte, öğrenim çıktıları ile uygun olmalıdır.)

SGK Hizmet Dökümü-Meslek Kodlu Ayrıntılı Döküm* (Bu veya eşdeğeri belge zorunlu)

Firma/Kurum Onaylı Önceki öğrenmelerine ilişkin rapor (defter, gelişim dosyası, form, rapor vb.) (Zorunlu)

Uygulamalı Eğitim Dosyası** İş yerindeki görevini açıklayan iş yeri çalışma belgesi (İlgili "veya bölüm uygulama yönergelerinde belirtilen" eşdeğer belgelerden en az biri)

Yükseköğretimde Uygulamalı Eğitimler Çerçeve Yönetmeliği'ne göre Uygulamalı Eğitim Dosyası: Öğrencilerin uygulamalı eğitimler kapsamında hazırlamaları gereken defter, gelişim dosyası, form, rapor ve benzeri doküman'dır.

* İşletmede Mesleki Eğitim için çalışma süresi 1 akademik Eğitim-Öğretim dönemi iş gününden (70 iş günü), Staj için ilgili Bölüm/Program tarafından ilan edilmiş olan günden az olamaz. Sigortalılık süresinden tatil günleri (hafta sonları ve Resmî Tatiller) çıkartılarak süre hesaplanır.

** İlgili belgeler ıslak inzalı ve kaşeli olarak tanzim edilmelidir.



İşletmede Mesleki Eğitim ve / veya Staj için
Önceki Uygulamalı Eğitimlerin Tanınması Talep Formu

Doküman No	MYK-SVP-0003
Yürürlük Tarihi	01.07.2023
Revizyon Tarihi	-
Revizyon No	-
Sayfa No	2 / 6

KURUM / İŞLETME HAKKINDA BİLGİLER

Kurum / İşletmenin Unvanı	ISPARTA Uygulamalı Bilimler Üniversitesi
Faaliyet Alanı	Eğitim - Öğretim
Adresi	Zincirli mah. Atcaay cad. Uluborlu/ISPARTA
Telefon	0246 531 26 21
Toplam Çalışan Sayısı	50
Eğitici Personel (veya Kurum/İşletme Yetkilsinin) Önlisans/Lisans mezunu Eğitici Personel olmayan başvurular geçerlidir.	
Adı - Soyadı / Ünvanı	Sadi TÜLÜ / Öğr. Gör.
Telefon Numarası	0 555 860 67 30

ÖĞRENCİ (İŞGÖREN) BİLGİLERİ

Adı - Soyadı	Osman CEYLAN
TC Kimlik No	19698379178
Sosyal Güvenlik No	19688379178
Sigorta Başlangıç Tarihi	30.01.2013
Sigorta Bitiş Tarihi	31.12.2023
Çalıştığı Birim	Uluborlu Selahattin Karasoy Meslek Yüksekokulu
Çalıştığı Birim Adresi	Zincirli mah. Atcaay cad. Uluborlu/ISPARTA
(Kurum/İşletme Adresinden Farklı ise)	
Pozisyon/Sorumlulukları	Öğretim Görevlisi / Birim Web Sorumlusu / Birim İME Koordinatörü
İşletmedeki Görev Tanımı	Eğitim-öğretim ve Danışmanlık

EĞİTİCİ PERSONELİN ÖĞRENCİ (İŞGÖREN) HAKKINDA GENEL DEĞERLENDİRMESİ
(İşletme değerlendirme formu düzenlenmemişse düzenlenecektir)

Osman Ceylan, Yükseköğretimde 2013 yılından beri aktif görev yapmaktadır. Bilgisayar Teknolojileri Bölümünde bölüm ile alakalı bir çok dersle görev ve ayrıca görevi yetiştirmiştir.
Bu görevin yanında Yükseköğretim web sayfasını da derece bazında bir şekilde yönetmektedir.
Ayrıca yükseköğretimde İşletme Mesleki Eğitim temsilcisi olarak öğrencilerinin sorunlarını takip etmekte ve İME faaliyetlerini koordine etmektedir.

TAAHHÜT ve İMZA

Yukarıda kimlik bilgileri verilen İşgörenin (Öğrencinin) İşletmedeki Görev/Sorumluluk/Çalıştığı Birim bilgilerinin doğruluğunu beyan ederim.	Yukarıda bilgileri verilen kişinin/kişilerin Kurumumuz/İşletmemiz'in belirtilen tarihlerinde personeli olduğumu ve ilgili bilgilerin doğruluğunu beyan ederim.
10.10.2023 Eğitici Personel (Görevli Personel) Öğr. Gör. Sadi TÜLÜ Müdür Yardımcısı	10.10.2023 Dr. Öğr. Üyesi Mustafa HANCI Yüksekokul Müdürü