**İŞLETME ZİYARET FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| Ziyaret Eden/Edilen İşletme |  |
| Ziyaretin Tarihi |  |
| Ziyaretin Yeri |  |
| Ziyaretin Konusu |  |
| Görüşülen Konular |  |

|  |  |
| --- | --- |
| SıraNo | Ziyarete Katılan Personelin |
| Adı Soyadı | Görevi/Unvanı | İmzası |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

Ziyaret Eden/Edilen İşletme Yetkilisi; Prof. Dr. Murat YURDAKUL

Adı Soyadı TTO Koordinatörü

İmza