

STAJ YAPAN ÖĞRENCİNİN

Adı Soyadı:		Fotoğraf
Öğrenci Numarası:		
Staj Türü:		
Staj Başlangıç Tarihi:		
Staj Bitiş Tarihi:		
Staj Süresi (Gün):		Öğrencinin İmzası
Lütfen aşağıdaki boşluğa el yazınızla şu ibareyi yazınız ve yan tarafı imzalayınız. "Staj Esaslarının Tamamını Okuduğumu, Anladığımı ve Kurallara Uygun Olarak Staj Defterimi Doldurduğumu Taahhüt Ederim"		

STAJ YAPILAN İŞ YERİNİN

İletişim Bilgileri	Firma Adı:	
	Adresi:	
	Telefon ve Faks:	
	E-maili:	
Yetkili İmza	Firma Yetkilisinin Adı Soyadı:	
	Görevi:	
	İmza Kaşe:	

STAJ KOMİSYONU

Defter Kontrolü	Kontrol Eden Öğretim Elemanın		Sonuç	Açıklama
	Adı Soyadı:		<input type="checkbox"/> Kabul <input type="checkbox"/> Ret	
	Tarih:		Onay (Bölüm Başkanı Kaşe, İmza):	
	İmza:			