|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ÖĞRENCİ BİLGİLERİ** | | | | | | |
| **ÖĞRENCİNİN** | Bölümü | | |  | |  |
| Programı | | |  | |
| Numarası | | |  | |
| Adı ve Soyadı | | |  | |
| Okula Girdiği Yıl | | |  | |
| Staj Başlangıç Tarihi | | |  | |
| Staj Bitiş Tarihi | | |  | | |
| Staj Yaptığı Toplam İş Günü | | |  | | |
| **İŞYERİ BİLGİLERİ** | | | | | | |
| **YANINDA UYGULAMALI ÇALIŞMA YAPILAN** | İşyerinin | Ticari adı ve adresi | | |  | |
| Tel. no | | |  | |
| Faks no | | |  | |
| E-posta adresi | | |  | |
| Web adresi | | |  | |
| İşyeri adına defteri onaylayan yetkilinin | | | | | |
| Unvanı |  | | | Yukarıda ismi yazılı ve fotoğrafı yapışık olan öğrencinin iş yerimizde ...............iş günü uygulamalı çalışma yaptığını ve bu defteri kendisinin tanzim ettiğini beyan ve tasdik ederim.  …… / …… / 202….  İmza ve Mühür | |
| Adı ve Soyadı |  | | |
| Diploma no |  | | |
| Oda sicil no  (varsa) |  | | |
| **STAJ İNCELEME KOMİSYONU DEĞERLENDİRMESİ** | | | | | | |
| Yapılan uygulamalı çalışma staj çalışması olarak kabul edilmiştir **/** edilmemiştir  Tarih: …../…../202….. | | | | | | |
| **Komisyon üyeleri** | | | **İsim ve imza** | | | |
| Danışman | | |  | | | |