|  |
| --- |
| **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 **/** edilmemiştirTarih: …../…../202….. |
| **Komisyon üyeleri** | **İsim ve imza** |
| Danışman |  |