|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **(S1)**  **Staj Yeri Uygunluk Formu** | | |
| ………………………. **FAKÜLTESİ**  …………………….. **Bölüm Başkanlığına**  **Tarih:** .…**/**.…**/20**....    Aşağıda bilgileri verilen kurumda staj yapmak istiyorum. Staj yerinin uygunluğunun değerlendirilmesi için gereğini saygılarımla arz ederim.  Öğrenci Adı-Soyadı  İmza | | |
| **I. Öğrenci, Staj ve Staj Yapılacak Kurum Bilgileri** | | |
| **Öğrencinin** | Adı-Soyadı |  |
| Numarası |  |
| Yarıyılı |  |
| **Stajın** | Ders Kodu |  |
| Adı |  |
| Süresi | ....... İş Günü |
| **Staj Yapılacak Kurumun** | Adı |  |
| Faaliyet Alanı |  |
| Adresi |  |
| Tel ve Faks No |  |
| Web Adresi |  |
| **II. Onay Bilgileri** | | |
| **Staj Komisyonu** | | |
| **Uygundur  Uygun Değildir** | | |
| Onaylayan Yetkilinin, Adı-Soyadı  Tarih/İmza | | |
| **Açıklamalar:**   * Bu forma **Staj Yeri Tanıtım Belgeleri** eklenecektir. | | |