**STAJA BAŞLAMA FORMU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÖĞRENCİNİN** | | **STAJ YERİNİN** | |
| BÖLÜM/PROGRAMI | :………………………………. | ADI/UNVANI | :………………………………. |
| ADI SOYADI | :………………………………. | ADRESİ | :…………………………………………..  ……………………………………………  ……………………………………………  …………………………………………... |
| NUMARASI | :……………………………… |
| STAJA BAŞLAMA TARİHİ | :……/……/20….. | TELEFONU | (0………)…………………. |
| ÖĞRENCİNİN ÇALIŞACAĞI  GÜNLER VE SAAT ARALIĞI | PAZARTESİ ( ) …......../…....….  SALI ( ) …......../…....….  ÇARŞAMBA ( ) …......../…....….  PERŞEMBE ( ) …......../…....….  CUMA ( ) …......../…....….  CUMARTESİ ( ) …......../…....….  PAZAR ( ) …......../…....…. |
|  | **ONAYLAYANIN** |
| ADI SOYADI  UNVANI  TARİHİ  İMZA/MÜHÜR | :………………………………….  :………………………………….  :…..…/..……/20……  ………………………………….. |