**ADIYAMAN ÜNİVERSİTESİ**

…………….FAKÜLTE / YO / MYO

**STAJYERİN ADI, SOYADI**

 **……………………………………………………………**

**ÖĞRENCİ NUMARASI**

 **…………………………………………………………….**

**ÖĞRENCİ SINIFI VE ŞUBESİ**

 **……………………………………………………………**

**ÖĞRENİM YILI**

 **……………………………………………………………**

**ADRES**

 **…………………………………………………………….**

**TELEFON NUMARASI**

 **…………………………………………………………….**

**İŞLETMENİN ADI VE KAŞESİ**

 **…………………………………………………………….**

**ADRES**

 **…………………………………………………………….**

**TELEFON NUMARASI**

 **…………………………………………………………….**

**İŞVERENİN/SORUMLU MÜDÜRÜN ADI………………………………………………………….**

 **STAJ BAŞLAMA TARİHİ STAJ BİTİŞ TARİHİ**

 **…………………………………. ………………………………….**

**Yukarıda bilgileri ve işletmemizde yapacağı staj tarihleri yer alan okulunuz öğrencisi belirtilen tarihler arasında işletmemizde staja kabul edilmiştir.**

**YETKİLİNİN**

 **ADI SOYADI**

 **İMZASI VE GÖREVİ**

**……/……201..**

**\*\*\*Not: Bu form, öğrenci tarafından doldurulup ilgili işletmeye onaylattırıldıktan sonra staj komisyonuna teslim edilecektir.**