



SAYFA 9  
**STAJA BAŞLAMA FORMU**  
(İş yeri onaylayacak)



ÖNCEKİ STAJ YAPILAN İŞ YERLERİ	
I.Staj Yerinin Adı-Adresi	
II.Staj Yerinin Adı-Adresi	

**FOTOGRAF**  
Fakülte tarafından  
mühürlenecek.  
**Mühürsüz olan staj  
defteri kabul edilmez.**  
Fotokopi resim  
kullanmayınız.

ÖĞRENCİNİN KİMLİK BİLGİLERİ (Öğrenci dolduracak, Öğrenci İşleri onaylayacak)			
Bölümü : Makine Mühendisliği	Sınıfı:	Staj türü : <input type="checkbox"/> I.Staj	<input type="checkbox"/> II.Staj
Adı- Soyadı		Staja Başlama Tarihi	/ /
T.C. Numarası		Bitiş Tarihi	/ /
Fakülte No		Toplam İş Günü Sayısı	

STAJ YAPILAN İŞ YERİNİN (İş Yeri doldurup, onaylayacak)			
Sektör Türü		Telefon No:	
Adı		Faks No	
Adresi:		Web Adresi	
		E-posta adresi	
		Staj türü : <input type="checkbox"/> I.Staj	<input type="checkbox"/> II.Staj
		Staja Başlama Tarihi	/ /
		Staja Başlama Tarihi	/ /
Haftalık çalışma iş günü sayısı :		Toplam İş Günü Sayısı	
<input type="checkbox"/> 5 işgünü	<input type="checkbox"/> 6 iş günü	<input type="checkbox"/> 7 iş günü	
<b>AÇIKLAMA:</b>			

Yukarıda yazılı kimlik bilgileri ve onaylı fotoğrafı olan stajyer öğrencinin iş yerimizde .....iş günü staj yaptığını ve bu defteri kendisinin tanzim ettiğini beyan ve tasdik ederim.

**İŞYERİ ADINA TASDİK EDEN İŞ YERİ AMİRİ**

Adı-Soyadı :

Ünvanı/Mesleği:

Diploma No:

Oda Sicil No:

Tel.:

E-mail:

Tarih : / /

İmza

İşyerinin Mührü

**Not: Bu belgenin imzalanıp, İş Yerinin Resmi Mührü ile onaylanması şarttır.**