**EK-1**

**STAJ KABUL BELGESİ**

Bu formu staj sorumlunuza diğer belgelerinizle birlikte teslim ediniz.

**ÖĞRENCİNİN**

|  |  |
| --- | --- |
| ADI SOYADI |  |
| ÖĞRENCİ NO |  |
| BÖLÜM |  |
| CEP TELEFONU |  |
| E-MAIL |  |

**KURUMUN / İŞLETMENİN**

|  |  |
| --- | --- |
| ÜNVANI (ADI) |  |
| ADRESİ |  |
| YETKİLİ KİŞİ |  |
| SABİT TELEFONFAKS / E-MAİL |  |
| DAHİLİ TEL |  |
| BİRİM / DEPARTMAN |  |
| STAJ BAŞLAMA TARİHİ |  .…./…../2025 |
| STAJ BİTİŞ TARİHİ |  .…./…../2025 |

Yukarıda adı geçen öğrencinizin kurumumuzda/işletmemizde staj yapma isteği kabul edilmiştir.

Yetkili Amirin Adı Soyadı …../…../2025

İmza/Kaşe