



T.C.
KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ
VİZE MESLEK YÜKSEKOKULU
STAJ DEĞERLENDİRME ve SONUÇ FORMU

Öğrencinin

TC.Kimlik No :
Adı Soyadı :
Okul No :
Programı :

Staj Yapılan İşyerinin

Adı :
Adresi :
Tel/Fax/E-Posta :

Eğitici Personelin

Adı Soyadı :
Ünvanı :
Kurum Sicil No :

STAJ BAŞLANGIÇ VE BİTİŞ TARİHLERİ :/...../20..... /...../20.....

Tamamladığım mezuniyetime esas zorunlu iş günü staj dosyam ekte olup, yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu beyan ederim.

Öğrenci Adı Soyadı/İmza/ Tarih

MÜDÜRLÜK MAKAMINA

Yukarıda isim ve numarası ile staj yapılan işyeri bilgileri belirtilen öğrencimizin, Kırklareli Üniversitesi Önlisans ve Lisans Eğitim-Öğretim Yönetmeliğinin 30.maddesi gereği yapmış olduğu Zorunlu İş günü Meslek stajı ile ilgili Müdürlüğümüze teslim ettiği dosya ve ekleri Komisyonumuz tarafından incelenmiş olup;

Adı geçen öğrencinin İş günü stajının **kabulüne** / **reddine** karar verilmiştir.

STAJ VE EĞİTİM UYGULAMA KURULU

.....
Vize MYO
Program Staj Koordinatörü

Öğrenci İşleri

Müdür Yardımcısı