İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ EDEBİYAT FAKÜLTESİ DEKANLIĞI STAJ YERİ KABUL VE ONAY FORMU

STAJYER ÖĞRENCİNİN

|  |  |
| --- | --- |
| Adı Soyadı |  |
| Öğrenci numarası |  |
| Bölümü |  |
| Anabilim Dalı |  |
| Staj dönemi |  |
| Adresi |  |
| Cep telefonu / e-posta |  |  |
| Staj danışmanının adı-soyadı ve imzası |  |  |

STAJER KABUL EDEN KURUM ve/veya KURULUŞ

|  |  |
| --- | --- |
| Adı ve/veya Ticari Unvanı |  |
| Faaliyet Alanı |  |
| Telefon |  |
| Fax |  |
| E-Mail |  |
| Adresi |  |

STAJYERDEN SORUMLU YETKİLİNİN

|  |  |
| --- | --- |
| Adı Soyadı |  |
| Unvanı |  |
| Onay Ve İmzası |  |

 AN AB İLİM D ALI S T AJ KOORDİN ATÖRÜN ÜN ONAYI:

Adı geçen öğrencinin yukarıda belirtilen kurum ve/veya kuruluşta otuz (30) gün süre ile staj yapması uygun görülmüştür/ uygun görülmemiştir.