**EK\_1 Form 1**

**MARMARA ÜNİVERSİTESİ**

**TEKNİK BİLİMLER MESLEK YÜKSEKOKULU**

**BÖLÜM BAŞKANLIĞI İŞYERİ ONAY FORMU**

**Teknik Bilimler Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne**

Yüksekokulunuzun…………..………………………… **Bölümü,** ……….….………...…**Programı** ……………… **numaralı öğrencisi** ……………………………**; 10 Temmuz-25 Ağustos 2023** tarihleri arasında (30 işgünü/6 hafta) zorunlu staj uygulamasını kurumumuzda yapabilir.

Kurum bilgilerimiz aşağıda belirtilmiştir. Gereğini saygılarımla arz/rica ederim.

……../…..../……..

**Kurum Yetkilisi**

**İsim, İmza, Kaşe**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **STAJ YAPILACAK KURUM BİLGİLERİ** | | |
| **Adı:** *(Ticari unvanı ile yazılacaktır)* |  | |
| **Adresi:** |  | |
|  | |
|  | |
| **Telefon/Faks:** |  | |
| **Web Sayfası:** |  | |
| **E-mail (Yetkili Kişi):** |  | |
| **Üretim Alanı:** |  | |
| **Toplam Çalışan Sayısı:** |  | |
| ***Mühendis:*** | ***Teknik Öğretmen:*** | ***Tekniker:*** |
| ***İSG Uzmanı:*** | ***Diğer (Belirtiniz):*** | |

***(TBMYO Bölüm Başkanlığı tarafından doldurulacaktır. )***

**Yukarıda adı geçen öğrencinin bu işyerinde staj yapması uygun görülmüştür.**

……./…../……

……………………. Bölüm Başkanı

İmza