**Form 1**

**MARMARA ÜNİVERSİTESİ**

**TEKNİK BİLİMLER MESLEK YÜKSEKOKULU**

**STAJ ONAY FORMU**

**Teknik Bilimler Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne**

Yüksekokulunuzun…………..………………………… Bölümü, ……….….………...…Programı ……………… no’lu öğrencisi …………………………… ; **06.07.2020 – 28.08.2020** 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** | | |
| **Ünvanı** |  | |
| **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