

STAJ YERİ ONAY FORMU

A) ÖĞRENCİNİN

Adı – Soyadı :
Numarası :
Sınıfı :

B) İŞYERİNİN

Adı – Ünvanı :
Adresi :

C) STAJIN

Niteliği : **COMD 290** **COMD 390**
Konusu :
Süresi :

Yukarıda adı yazılı öğrencinin formun B ve C maddelerinde belirtilen koşullarda staj yapması uygundur.

STAJ DANIŞMANI (COMD BÖLÜMÜ)

İsim:

İmza:

Tarih: