

STAJ SONU DEĞERLENDİRME FORMU

Öğrenci Bilgileri;		
Adı Soyadı	:	
Okul Numarası	:	
Programı	:	
Staj Bilgileri;		
Staj Yeri	:	
Staj Baş. Tarihi	:	29/06/2026
Staj Bit. Tarihi	:	11/08/2026
İş Günü Sayısı	:	30 (Otuz)
Staj Kabul Tarihi	:	 /...../2026
Düşünceler;		
Yukarıda durumu belirtilen öğrencinin Meslek Yüksekokulumuz Programında yaptığı stajı aşağıda isimleri yazılı Staj Komisyonu tarafından kabul edilmiştir.		
Staj Komisyonu;		
Başkan	Üye	Üye
Adı-Soyadı	Adı-Soyadı	Adı-Soyadı