## T.C

## SİVAS CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ

**MÜHENDİSLİK FAKÜLTESİ BİLGİSAYAR MÜHENDİSLİĞİ BÖLÜMÜ**

|  |
| --- |
| **ÖĞRENCİNİN :**  FOTOĞRAF    Adı Soyadı :  Baba Adı :  Doğum Yeri :  Bölümü :  Sınıfı :  Okul No :  Yukarıda fotoğrafı yapışık ve açık kimliği yazılı bulunan kişi fakültemiz öğrencisi olup, zorunlu stajını yönetmelik gereğince yapabilir durumdadır. |
| Staj Yapılan Kurum :  Staj Konusu :  Staja Başlama Tarihi :  Stajı Bitirme Tarihi :  Staj Yapılan Gün Sayısı:    **İşyeri-Müessese Amirinin**  Adı, Soyadı :  Unvanı :  Mühür ve İmza : |
| **STAJ KOMİSYON RAPORU**    Raporu İnceleyen Üye:    Karar: |
| Yapılan pratik çalışma …………………….. işgünü olarak kabul edilmiştir.          …/…/20…    Bölüm Başkanı  (Adı, Soyadı, Ünvanı ve İmzası) |