## 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)  |