FORM 5



**MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ**

**TEKNOLOJİ FAKÜLTESİ**

**BİLİŞİM SİSTEMLERİ MÜHENDİSLİĞİ BÖLÜMÜ**

**İŞYERİNE YERLEŞTİRME İŞLEM FORMU**

**20….. / 20….. EĞİTİM-ÖĞRETİM YILI**

**BSM …..... ZORUNLU MESLEK STAJI**

ÖĞRENCİNİN :

Adı Soyadı :...............................................

Sınıfı :...............................................

Numarası :...............................................

Staj Kodu :...............................................

YERLEŞTİRİLDİĞİ İŞYERİNİN :

Adresi :...............................................

 ...............................................

 ...............................................

 ...............................................

Telefon No :...............................................

Web Adresi : ……………………………..

İŞYERİNDE İZLENME SIRASINDA TEMAS KURULACAK KİMSELER :

Adı Soyadı : Ünvanı : Telefon No :

1-................................................... ...................................... .............................................

2-................................................... ...................................... .............................................

3-................................................... ...................................... .............................................

NOT :