|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **T.C.****Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi****Mühendislik Fakültesi** **Kimya Mühendisliği Bölümü****Staj Yeri Tanıtım Formu** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Adı-Soyadı |  |
| Öğrenci No |  |
| e-posta : |  |
| Cep Telefonu |  |
| **Staj Türü** | Laboratuvar ⎕ | İşletme ⎕ |
| **Süresi** | ……… iş günü | ……… iş günü |

**STAJ YAPILAN YERİN**

**Adı:**

**Faaliyet Alanı:**

**Ürünleri:**

Yukarıda kimlik bilgileri verilen öğrencinin belirtilen işyerinde ve sürede zorunlu stajını yapması uygun görülmüştür.

**Staj Komisyonunun Onayı**

Tarih:

İmza: