

T.C.

ORDU ÜNİVERSİTESİ ZİRAAT FAKÜLTESİ İŞYERİ UYGUNLUK FORMU

**ÖĞRENCİNİN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Adı Soyadı** |  | | |
| **Bölümü** |  | | |
| **Öğrenci No** |  | **Öğretim Yılı** | 20... – 20... |
| **e-posta Adresi** |  | **Telefon No.** |  |
| **Adresi** |  | | |
| **İmzası** |  | | |

**STAJ YAPILACAK YERİN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Adı** |  | | |
| **Adresi** |  | | |
| **Üretim/Hizmet Alanı** |  | | |
| **Telefon No** |  | **FAKS No.** |  |
| **e-posta Adresi** |  | **Web Adresi** |  |
| **Staj Süresi (İş günü)** |  | | |

**UYGUNDUR**

Adı Soyadı

**Bölüm Staj Sorumlusu**

İmza

…../…../20…