

KARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ
Öğrenci İşleri Daire Başkanlığı
TRABZON

Fotoğraf

Adı, Soyadı :
Öğrenci No :
Sınıf veya Yarıyıl :

İşyerinin İsim ve Adresi	Başlama Tarihi	Bitiş Tarihi	Çalıştığı Gün Sayısı	Staj Bölümü

İŞYERİ SORUMLU AMİRİNİN

Adı, soyadı :
Unvanı :

/ / 20

İmza ve Mühür