

Uygulamalı Bilimler Fakültesi / Faculty of Applied Sciences

Stajda Kurum Değişikliği Formu

*Employer Change Requisition Form*

|  |  |
| --- | --- |
| **Öğrenci Numarası***Student Number* | **Öğrenci Ad Soyad***Student Name / Surname* |
| **Staj Dersi Kodu***Internship Course Code* |
| **Tercih edilmiş akademik uzmanlık alanı (Eğer var ise)***Track chosen in your academic program (if any)* |
| **Staj Yapılan Kurum/Bölüm/Pozisyon***Current Institution/Department/Position* |
| **Staja Başlama tarihi***Start Date of the Internship* | **Stajı Bırakma Tarihi***Date Internship Ended* | **Kalan Gün Sayısı***Days Remaining* |
| **Geçmek İstenen Kurum/Bölüm/Pozisyon***Requested Institution/Department/Position* |
| **Yeni kurumda staja başlama tarihi***Start date of the internship at the new institution* | **Stajı bitirme tarihi***The date internship ended* | **Tamamlanacak Gün Sayısı***Days Remaining for Completion* |
| **Staj Yeri Değiştirme Talep Gerekçesi***Reason for Requesting a Replacement* |
| **Öğrenci İmzası***Student Signature* | **İmza Tarihi***Date of Signature* |
| **UBF Staj Koordinatörü Görüşü***Comment from the FAS Internship Coordinator* |
| **UBF Staj Koordinatörü İmzası***Signature of the FAS Internship Coordinator* | **İmza Tarihi** *Date of Signature* |
| **Bölüm Başkanı Görüşü:** *Comment from the Department Head* |
| **Bölüm Başkanı İmzası***Signature of the Department Head* | **İmza Tarihi***Date of Signature* |

sas.in.04