

T.C.
GALATASARAY ÜNİVERSİTESİ
MÜHENDİSLİK VE TEKNOLOJİ FAKÜLTESİ
STAJ ONAYI



UNIVERSITE GALATASARAY
FACULTE D'INGENIERIE ET DE TECHNOLOGIE
CONFIRMATION DU STAGE

Stajyer - Stagiaire

Adı - Prénom:

Soyadı - Nom:

Stajyerin işletme içindeki görevi ve bölümü - Fonction du stagiaire dans l'entreprise:

İşletme - Entreprise

İşletme ünvanı - Nom de l'entreprise:

Adres - Adresse

Telefon - Téléphone:

Staj başlangıç ve bitiş tarihleri - Dates de début et de fin du stage:

başlangıç (du) ____ / ____ / ____ - bitiş (au) ____ / ____ / ____

Staj süresi (toplam işgünü) - Durée du stage (jours de travail): _____

Stajın yeterliliği (Yeterli - Yetersiz) - Validation du stage (Suffisant - Insuffisant)

Yetkili amirin adı - Nom du responsable du stagiaire: _____

İmza - Signature:

Kurum Kaşesi - Tampon de l'Entreprise