Uygulamalı Bilimler Fakültesi / Faculty of Applied Sciences

Staj İzin Talep Formu

*Leave of Absence Request Form*

|  |  |
| --- | --- |
| **Öğrenci Numarası***Student Number* | **Öğrenci Adı / Soyadı***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* | **İzin İstenilen Günler***Requested Days of Leave* | **Kalan Gün Sayısı***Days Remaining for Completion* |
| **Staj İzin Talep Gerekçesi***Reason for Requesting Leave of Absence* |
| **Öğrenci İmzası***Student Signature* | **İmza Tarihi***Date of Signature* |
| **UBF Staj Koordinatörü Görüşü***Comment of 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.05