

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