

Stajı Bırakma Talep Formu
Internship Withdrawal Form

Öğrenci Numarası Student Number	Öğrenci Ad Soyad Student Name / Last name	
	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 Internship	Stajı Bırakma Tarihi Date Internship Ended	Kalan Gün Sayısı Days Remaining
Staj Bırakma Talep Gerekçesi Reason for Requesing Leave of Internship		
Öğrenci İmzası Student Signature		İmza Tarihi Date of Signature
UBYO Staj Koordinatörü Görüşü Comment of the SAS Internship Coordinator		
UBYO Staj Koordinatörü İmzası Signature of the SAS Internship Coordinator		İmza Tarihi Date of Signature
Bölüm Başkanı Görüşü Comment of the Department Head		
Bölüm Başkanı İmzası Signature of the Department Head		İmza Tarihi Date of Signature