

# ESKİŞEHİR TEKNİK ÜNİVERSİTESİ

## ESKİSEHIR TECHNICAL UNIVERSITY

HAVACILIK VE UZAY BİLİMLERİ FAKÜLTESİ  
FACULTY OF AERONAUTICS AND ASTRONAUTICS

### ÖĞRENCİNİN/STUDENT'S

**Kimlik Numarası/ID Number** : .....

**Adı-Soyadı/Name-Surname** : .....

**Bölümü-Sınıfı/Department-Class** : .....

**Öğretim Yılı/Academic Year** : .....

**Cep Telefon No/Mobile Phone Number** : .....

**E-Posta/E-Mail** : .....@.....

**Staj Yapılan İşletme Adı/**  
Name of the Internship Company : .....

**İşletme Yetkilisi Onayı/**  
Approval of Authorized Staff of the  
Internship Company : .....

**Staja Başlama Tarihi/Internship Start Date** : ...../...../.....

**Bitiş Tarihi/Internship Completion Date** : ...../...../.....

**İş Günü/Working Days** : .....

**Bölüm Staj Değerlendirme Komisyonu Onayı/Approval of Internship**  
Evaluation Commission of the Department

.....  
**Unvanı, Adı-Soyadı/Title, Name and Surname**

.....  
**İmza/Signature**

**Tarih/Date:** ...../...../.....