

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 :@.....

İşletme Adı/
Name of the Institution/Organization :

İşletme Yetkilisi Onayı/
Approval of Authorized Staff of the
Institution/Organization :

Başlama Tarihi/ Start Date :/...../.....

Bitiş Tarihi/ Completion Date :/...../.....



Sorumlu Öğretim Elemanı Onayı/Approval of
the Responsible Instructor

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

.....
İmza/Signature

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