**ORDU ÜNİVERSİTESİ**

**TURİZM FAKÜLTESİ**

**YERLEŞTİRME KAYIT FORMU**

**ÖĞRENCİNİN ADI SOYADI:** ………………………………………

**BÖLÜMÜ :** ...…………………………………….

**STAJ BAŞ.BİTİŞ TARİHİ : …. / …. / 2024 - …. / …. / 2024**

**İŞVERENİN ADI, ADRESİ :**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**İŞYERİ TEL. VE FAX NO :** ..................................................................................................

**Öğrenciyi Ziyaret Esnasında Temas Kurulacak Kişilerin Adları, Ünvanları ve Görevlerini Belirtiniz.**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 **Not:** Bu form, Öğrencinin iş yerinde staja başladığı tarihten itibaren **7 GÜN İÇİNDE FAKÜLTEDE OLACAK ŞEKİLDE** iadeli-taahhütlü olarak postalanmalı veya kargo ile gönderilmelidir. Aksi taktirde denetçi öğretim elemanının öğrenciyi denetlemesi mümkün olmayacak ve öğrencinin stajı iptal edilecektir.

**İşveren Veya Sorumlu Kişinin Ad-Soyadı İmzası Öğrencinin Adı Soyadı İmzası**

Ordu Üniversitesi Turizm Fakültesi

Güzelyalı Kampüsü

52200 Altınordu/ORDU

Telefon (PBX) : 0452 226 52 74

Faks :

İnternet : https://turizm.odu.edu.tr