**ORDU ÜNİVERSİTESİ**

 **TURİZM FAKÜLTESİ SB4**

**YERLEŞTİRME KAYIT FORMU**

**ÖĞRENCİNİN ADI SOYADI:**…………………………

**BÖLÜMÜ** :...……………………….

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

**İŞVERENİN ADI, ADRESİ:**

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

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

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

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

**Staj yapılan iş yerine hangi ulaşım araçlar ile ve nasıl ulaşılabileceğini yazınız.**

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

**İşyerine nasıl ulaşılabileceği ile ilgili krokiyi aşağıya çiziniz.**

|  |
| --- |
|  |

 **Not:** Bu form, Öğrencinin staj yaptığı yer ile ilgili ayrıntılı ulaşım adresi (toplu taşıma, otomobille ulaşım dahil) doldurulmuş şekilde öğrenci iş yerinde staja başladıktan 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 Tasdiki Öğrencinin Adı Soyadı ve İmzası**

Ordu Üniversitesi Turizm Fakültesi

Güzelyalı Kampüsü

52200 Altınordu/ORDU

Telefon (PBX) : 0452 226 52 74

Faks :

İnternet : https://turizm.odu.edu.tr