**FORMU DÜZENLEYEN**

Kamu Kurum veya İşyerinin : …………………………………………………………

Adresi : …………………………………………………………

 …………………………………………………………

Telefon No : …………………………………………………………

Faks : …………………………………………………………

E-posta : …………………………………………………………

**İŞYERİ STAJ SORUMLUSU**

Adı Soyadı – Unvanı : …………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **MYO’ları****Staj Bilgileri** | …..……MYO | …..……MYO | …..……MYO | …..……MYO | …..……MYO |
| Staj Kontenjanı |  |  |  |  |  |
| Stajı Tamamlayanlar |  |  |  |  |  |
| Staja Gelmeyenler(\*) |  |  |  |  |  |
| Geçerli Mazeretle Staja Gelemeyenler(\*) |  |  |  |  |  |
| Stajı Bırakanlar(\*) |  |  |  |  |  |
| Hastalık Nedeniyle Stajı Bırakanlar(\*) |  |  |  |  |  |
| Disiplinsizlik Nedeniyle Stajına Son Verilenler(\*) |  |  |  |  |  |
| Kaza Geçirenler(\*) |  |  |  |  |  |
| Kaza Sonucu Sakatlık |  |  |  |  |  |
| Kaza Sonucu Ölenler |  |  |  |  |  |

*(\*) Bu bölümlerde ilgili stajyerlerin ad-soyadları ve staj dalları ayrıca listelenecektir.*

Adı Soyadı :………………………..

İmza :………………………..