



T.C.  
GAZİANTEP ÜNİVERSİTESİ  
Sosyal Bilimler Meslek Yüksekokulu  
İş Yerinde Mesleki Eğitim ve Staj



20....-20.... Öğretim Yılı .....Dönemi İTAK Denetmeni - İş Yeri Eşleştirme Formu

Öğretim Elemanı Adı Soyadı :

ID	ÖĞRENCİ ADI SOYADI	ÖĞRENCİ İLETİŞİM	BÖLÜM	PROGRAM	İŞ YERİ ADI	İŞ YERİ ADRESİ	İŞ YERİ İLETİŞİM