



T.C.
GAZİANTEP ÜNİVERSİTESİ
Sosyal Bilimler Meslek Yüksekokulu
İş Yeri - Öğrenci Eşleştirme Formu



Program Adı :
Tarih :
İTAK Program Koordinatörü :
(Unvan/Adı-Soyadı/İmza)

(Not: Bu form matbu resmi yazı olarak İTAK ofisine gönderildikten sonra, ayrıca elektronik olarak sbmyoitak@gmail.com adresine gönderilmelidir.)

Sıra No	Öğrenci Adı/Soyadı	Öğrenci T.C. No	Öğrenci No	Öğrenci Cep Telefonu	Öğrenci E-posta	Öğrencinin Genel Not ortalaması (Son Dönem Notu Dahil Edilmeyecek)	Eşleştirme Yapılan Firma/Kurum Adı	Firma Adresi
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								