|  |  |
| --- | --- |
| **CO-OP Öğrencisi Adı ve Soyadı** |  |
| **T.C. No** |  |
| **Öğrenci No** |  |
| **Bölümü** |  |
| **Genel Not Ortalaması** |  |
| **İletişim Bilgileri** | Adres:  Tel:......................................................................  E-posta:…………………………………………… |

TERCİH LİSTESİ

|  |  |
| --- | --- |
| **Tercihler** | **Firma/Kurum Adı** |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |

Tercih sonuçları ilgili bölümlerin ilan panolarında ilan edilecektir.

Yukarıda vermiş olduğum bilgilerin doğruluğunu taahhüt ederim.

…../…../ 20...

**Bölüm Koordinatörü CO-OP Öğrencisi**

**İmza** **İmza**

***Not:*** *Bu belge öğrenci tarafından doldurulup onaylatıldıktan sonra Dekan Sekreterliğine teslim edilecektir.*