



T E S M E R
TÜRKİYE SERBEST MUHASEBECİ MALİ
MÜŞAVİRLER VE YEMİNLİ MALİ MÜŞAVİRLER
TEMEL EĞİTİM VE STAJ MERKEZİ

TÜRMOB

Bu belge Oda tarafından doldurulacaktır.

STAJYER DURUM TESPİT TUTANAĞI

Stajyerin Adı Soyadı : Sıra No :

İl Kodu : TEOS Staj No: Tarih :/...../20.....

Denetimim Yapıldığı Adres ve Telefon:

STAJA ONAY VEREN MESLEK MENSUBUNUN

Adı Soyadı :

Unvanı :

Oda Sicil No :

Telefonu GSM : (.....)..... İş : (.....)..... Ev : (.....).....

Faks : (.....)..... e-Posta:

Adres :

Tespitler :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Aday Meslek Mensubunun	ADI SOYADI	TC Kimlik No	İmzası

Staj Veren Meslek Mensubunun (İşyerinde bulunmaması durumunda denetimde hazır bulunan işyeri personeli)	ADI SOYADI	TC Kimlik No	İmzası

Staj Denetimi Yapanlar	ADI SOYADI	TC Kimlik No	İmzası