ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ

İSPİR HAMZA POLAT MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

İşyeri künyesinin aşağıdaki tabloda yazıldığı kurumun yetkilisi olarak yüksekokulunuzun ………………… numaralı ……………………………………isimli öğrencinizin … iş günü olan zorunlu stajını …/…/20… …/…/20… tarihleri arasında işyerimizde yapmasının uygun olduğunu ayrıca Covid-19 pandemisine karşı kurumumuzun gerekli tüm tedbirleri aldığını beyan ediyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederiz. … / … / 20 …

Kurum yetkilisinin

Adı Soyadı :

İmza/Kaşe :

|  |  |
| --- | --- |
| **İşyeri Künyesi** | |
| **Adı/Unvanı** |  |
| **Adresi** |  |
| **e-posta** |  |
| **Telefon** |  |
| **Faks** |  |