**STAJ BAŞVURU KABUL BELGESİ**

|  |  |
| --- | --- |
| Öğrencinin Adı ve Soyadı | : |
| Öğrenci No | : |
| Bölümü | : |
| Sınıfı | : |
| Telefon | : |
| E-Posta | : |
| Adres | : |

**……………………….. Bölümü Başkanlığına**

Yukarıda bilgileri belirtilen öğrencinizin kurumumuzda /iş yerimizde …/…/20…-…/…/20… tarihleri arasında …… iş günü …………….. stajı yapması uygun görülmektedir.

Bilgilerinize arz ederim. …/ …/ 20…

|  |  |
| --- | --- |
| **STAJ YAPILACAK KURUMUN /İŞ YERİNİN** | |
| İSİM VE ÜNVANI | : |
| ÇALIŞILACAK BÖLÜM | : |
| PERSONEL SAYISI | : |
| FAALİYET ALANI | : |
| ADRES | : |
| TELEFON | : |

Firma Sorumlusu

Adı SOYADI

Kaşe-İmza