**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