SELÇUK ÜNİVERSİTESİ

ÇUMRA UYGULAMALI BİLİMLER YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ’NE

#  ÇUMRA/KONYA

Kurumumuzda/işyerimizde staj yapma talebinde bulunan ve aşağıda kimlik bilgileri verilen öğrencinizin 2024 yılı yaz dönemi 30 iş günü zorunlu stajını kurumumuzda/işyerimizde yapması uygun görülmüştür.

Gereğini arz/rica ederim.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ÖĞRENCİNİN  | Adı Soyadı  |   |  |  |
| Öğrenci Numarası  |   |  |  |
| Programı  |   |  |  |
| T.C. Kimlik No  |   |  |  |
| İkametgâh Adresi  |   |  |  |
| Tel. No / E-Posta  |   |  |  |
| Staj Türü  |   |  |  |
| Staj Başlama Tarihi  |   | Bitiş Tarihi  |   | Süre  | 30 İş Günü  |
|   |   |   | Öğrencinin imzası  |  |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| STAJ YAPILACAK KURUM / İŞYERİ  | Adı / Unvanı  |   |
| Adresi  |   |
| Hizmet/Üretim Alanı  |   |
| Telefon Numarası  |   |
| Faks Numarası  |   |
| E-Posta Adresi  |   |
| Web Adresi  |   |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| İŞVEREN YETKİLİ  | Adı Soyadı  |   | KURUM / İŞYERİ ONAY  Yukarıda bilgileri bulunan öğrencinin kurumumuzda / işyerimizde staj yapması uygundur.    İmza / Kaşe  |
| Görev ve Unvanı  |   |
| E-Posta  |   |
| Onay Tarihi  |   |
|   |   |
|   |   |