

T.C.
SELÇUK ÜNİVERSİTESİ
GÜZEL SANATLAR FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Fakülteniz Geleneksel Türk Sanatları Bölümü Nolu öğrencisiyim.

Zorunlu Stajımı/...../ 20..... ile/...../ 20..... tarihleri arasında iş günü olarak

.....
Kurum / Kuruluşta yapacağımı bilgisi ve kimlik fotokopim ektedir.

Gereğini arz ederim.

...../...../20...

Ad Soyad İmza

Telefon No :

Adresi :