

T.C.
ANTALYA BELEK ÜNİVERSİTESİ
ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞI

(ÖĞRENCİ)

Adı Soyadı :

T.C. Kimlik No :

Numarası / Sınıfı :

Bölümü :

Ev Adresi :

.....

30 iş günü olan mesleki stajımı kurumunuzda yapmak istiyorum.

Gereği için emir ve müsaadelerinizi saygılarımla arz ederim...../...../202...

İmza

(İŞYERİ)

Yukarıda adı geçen öğrencinin mesleki stajını.....

..... tarihleri arasında iş yerimizde yapması uygundur.

Bilgilerinize arz ve rica ederim...../...../202...

Adı/Ünvanı :

Kaşe ve İmza

Yetkili :

Adresi :

.....

Telefon : Fax:

(ONAY)

Staj Yeri Uygundur

Staj Yeri Uygun Değildir

Fakülte/Yüksekokul Staj ve Eğitim Uygulama Kurulu Adına

..... Bölümü Bölüm Başkanı

Öğretim Elemanı:

Kaşe/İmza

(Adı Soyadı)

...../...../202...

NOT: İşyeri ve Bölüm Başkanı onayını aldıktan sonra; staja başlamadan 15 (onbeş) iş günü öncesinde bu evrakla birlikte 1 adet nüfus cüzdanı fotokopisi (Fotokopi altına Ad, Soyad, Adres, Telefon ve İmza belirtilmesi gerekmektedir.)