

ANTALYA BELEK ÜNİVERSİTESİ
ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞI

(ÖĞRENCİ)

Adı Soyadı :

T.C. Kimlik No :

Numarası / Sınıfı :

Bölümü :

Ev Adresi :

.....

..... Günlük mesleki stajımı kurumunuzda yapmak istiyorum. Gereğini arz ederim.

.../.../202

İmza

(KURUM - KURULUŞ)

Yukarıda adı geçen öğrencinin mesleki stajını

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

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

Kurumun

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:
(Adı Soyadı)

Kaşe/İmza

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

NOT: İşyeri ve Bölüm Başkanı onayını aldıktan sonra; staja başlamadan 15 (onbeş) iş günü öncesinde bu evrakla birlikte 1 adet nüfus cüzdanı fotokopisi (altına Ad, Soyad, Adres, Telefon ve İmza belirtilmesi gerekmektedir.) ile beraber Öğrenci İşleri Daire Başkanlığı'na teslim ediniz.