



T.C.
SELÇUK ÜNİVERSİTESİ
DOĞANHIŞAR MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ
STAJ BAŞVURU KABUL FORMU

S.Ü. DOĞANHIŞAR MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ'NE

Kurumumuzda/işyerimizde staj yapmak isteyen ve aşağıda bilgileri yer alan öğrencinizin zorunlu stajını belirtilen tarihler arasında kurumumuzda/işyerimizde yapması uygun görülmüştür.

Gereğini arz/rica ederim.

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ			
Adı Soyadı			
Öğrenci No		T.C. Kimlik No	
Programı			
İkametgâh Adresi			
GSM Telefon No	(05__) _____	Staj Süresi 30 İşgünü	
Staj Başlama Tarihi	01/07/2024	Staj Bitiş Tarihi	12/08/2024
		Öğrencinin İmzası	

STAJ YAPILACAK KURUM / İŞYERİ	Adı / Unvanı	
	Adresi	
	Telefon No	

KURUM / İŞYERİ YETKİLİSİ	Adı Soyadı	
	İşyerindeki Görevi	
	E-Posta Adresi	
	Onay Tarihi	

KURUM / İŞYERİ ONAY
Yukarıda bilgileri bulunan öğrencinin kurumumuzda / işyerimizde belirtilen tarihler arasında zorunlu stajını yapması uygundur.
İmza ve Kaşe/Mühür