

SELÇUK ÜNİVERSİTESİ
ÇUMRA MESLEK 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		

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

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