|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **logo** | **T.C.**  **SELÇUK ÜNİVERSİTESİ**  **MİMARLIK VE TASARIM FAKÜLTESİ DEKANLIĞI**  **………………………………….…… BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**  **KONYA** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Konu : İşyeri Tanıtım ve Staj Kabul Belgesi | | |
| Bölümünüz …… sınıf ……………………….. numaralı öğrencisi ……………………… ………………………………’nin kırk (40) iş günü bölüm stajını işyerimizde/kurumumuzda ……/……/20.…. - ……/……/20.…. tarihleri arasında yapmak istemesi ile ilgili başvurusu değerlendirilmiş ve talebi uygun görülmüştür.  Bilgilerinize arz ederim.  ……/……/20…. | | |
| **FORMU DOLDURAN YÖNETİCİNİN** | Ünvanı |  |
| Adı-Soyadı |  |
| İmza ve Kaşesi |  |
|  |  |  |
| **STAJ YAPILACAK İŞYERİNİN** | İsim ve Ünvanı |  |
| Çalışılacak Şube |  |
| Çalışılacak Bölüm |  |
| Personel Sayısı |  |
| Faaliyet Alanı |  |
| Adres |  |
| Telefon ve Faks |  |
| E-mail ve İnternet Adresi |  |
| Stajyerden Sorumlu Kişi İmza ve Kaşesi |  |