**SELÇUK ÜNİVERSİTESİ
AKÖREN ALİ RIZA ERCAN MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ’NE**

 **AKÖREN/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** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **STAJ YAPILACAK KURUM / İŞYERİ** | **Adı / Unvanı** |  |
| **Adresi** |  |
| **Hizmet/Üretim Alanı** |  |
| **Telefon Numarası** |  |
| **Faks Numarası** |  |
| **E-Posta Adresi** |  |
| **Web Adresi** |  |

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