EK-2

T.C.

SELÇUK ÜNİVERSİTESİ

GÜZEL SANATLAR FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

 Fakülteniz Geleneksel Türk Sanatları Bölümü ................................................................ Nolu öğrencisiyim. Zorunlu Stajımı ……/……/ 20….. ile ……/……/ 20….. tarihleri arasında …. iş günü olarak ....................................................................................................................................................... Kurum / Kuruluşta yapacağımı bilgisi ve kimlik fotokopim ektedir.

 Gereğini arz ederim.

….../...../20…

Ad Soyad İmza

Telefon No :

Adresi :