



T.C.  
**SELÇUK ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**  
Mimarlık ve Tasarım Fakültesi Dekanlığı

..... Başkanlığına

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ	
T.C. Kimlik Numarası:	Fotoğraf
Adı Soyadı:	
Öğrenci Numarası:	
Sınıfı:	
Bölümü:	

STAJ YERİ BİLGİLERİ
Adı:
Adresi:
Telefonu:

STAJ BİLGİLERİ
Staj Türü: <input type="checkbox"/> Staj-1 <input type="checkbox"/> Staj-2 <input type="checkbox"/> Staj-1 ve Staj-2
Staja Başlama Tarihi:
Staj Bitiş Tarihi:
Staj Süresi:

Yukarıda bilgileri bulunan öğrencinin ilgili tarih aralığında ilgili Kurum / Kuruluş bünyesinde staj yapması uygun görülmüştür.

Gereğini arz ederim.

BÖLÜM YETKİLİSİ	İŞ YERİ YETKİLİSİ
Tarih:	Tarih:
Adı Soyadı:	Adı Soyadı:
İmza:	İmza:
	Kaşe veya Mühür: