Fakülteniz ……………………………………………………….. Bölümü ………………………………. numaralı öğrencisiyim. Stajımı ……………………………...….…………………………..………….. ’da yapmak istiyorum.

Stajın zorunlu olduğunu belirtir yazının tarafıma verilmesini arz ederim.

**…../……/20…..**

 **İmza**

**Öğrencinin Adı Soyadı :**

**Öğrenci No :**

**Bölümü :**

**Sınıfı :**

**Cep No :**

**Adres :**

**Staj Başlangıç Tarihi :**

**Staj Bitiş Tarihi :**

**İLGİLİ MAKAMA**

Yukarıda bilgileri bulunan öğrencimizin 30 iş günü staj yapma zorunluluğu bulunmaktadır.