

T.C.
BEYKENT ÜNİVERSİTESİ
ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞI

(ÖĞRENCİ)

Adı Soyadı :

T.C. Kimlik No :

Numarası / Sınıfı :

Bölümü :

Ev Adresi :

İsteğe bağlı mesleki stajımı kurumunuzda yapmak istiyorum. Gereği için emir ve müsaadelerinizi saygılarımla arz ederim. / / 201...

İmza

(İŞYERİ)

Yukarıda adı geçen öğrencinin isteğe bağlı mesleki stajımı
..... tarihleri arasında iş yerimizde yapması uygundur.

Bilgilerinize arz ve rica ederim. / / 201...

Adı/Ünvanı :

Kaşe ve İmza

Yetkili :

Adresi :

Telefon : Fax:

(ONAY)

İsteğe Bağlı Staj Yeri Uygundur

İsteğe Bağlı Staj Yeri Uygun Değildir

Fakülte/Yüksekokul Staj ve Eğitim Uygulama Kurulu Adına

..... Bölümü Bölüm Başkanı

Öğretim Elemanı:
(Adı Soyadı)

Kaşe/İmza

..... / / 201...