

SELÇUK ÜNİVERSİTESİ
ÇUMRA MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ'NE

ÇUMRA/KONYA

Kurumumuzda/işyerimizde staj yapma talebinde bulunan ve aşağıda kimlik bilgileri verilen öğrencinizin 2026 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 İmzası				

STAJYAPILACAK KURUM/İŞYERİ	Adı / Unvanı	
	Adresi	
	Hizmet/Üretim Alanı	
	Telefon Numarası	
	Faks Numarası	
	E-Posta Adresi	
	Web Adresi	

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