

SELÇUK ÜNİVERSİTESİ
AKÖREN ALİ RIZA ERCAN MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE
AKÖREN/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 imzası		

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

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

Bu formu işyerine onaylattıktan sonra danışman öğretim elemanınıza teslim ediniz.