

.....
.....
Dumlupınar Üniversitesi Simav Teknoloji Fakültesi.....
..... BölümüsınıfÖğretim
.....no'lu öğrenciyim. Simav Teknoloji Fakültesi Staj Yönergesi
gereği yapmak zorunda olduğum 60 iş günlük stajın, iş gününü 20..... yılında
uygun göreceğiniz tarihler arasında işletmenizde yapmak istiyorum.

Bu isteğimin uygun bulunması halinde ekteki belgenin (Form B) doldurulup
onaylanarak tarafıma verilmesi veya aşağıdaki adreslerden herhangi birine
gönderilmesi için gereğini arz ederim.

Öğrencinin Adresi:

.../.../20...

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Adı-Soyadı:

İmza :

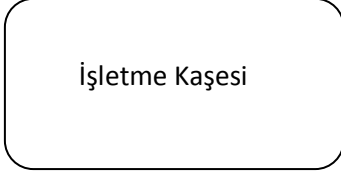
Tel No :.....

Cep Tel. No:.....

e-mail :.....

Fakülte Adresi:

Dumlupınar Üniversitesi
Simav Teknoloji Fakültesi
Öğrenci İşleri
43500 Simav / KÜTAHYA
Tel: 0 274 513 79 17
Fax: 0 274 513 79 14

Öğrencinin

Adı Soyadı :

Bölümü :

T.C. Kimlik No:.....

Öğrenim Türü: I. Öğretim II. Öğretim

Sayın :

..... / / 20.. tarihli dilekçeniz incelenmiş olup iş günlük 20..... Yılına ait stajınızı/...../20... -/...../20... tarihleri arasında iş yerimizde yapmanız uygundur. İşyerimizin özellikleri aşağıda belirtilmiştir.

İşyeri Yetkilisi
İmza

İŞYERİNİN ÖZELLİKLERİ

1. Teknik MühendisKişi		2. Teknik Öğretmen Kişi		
3. Makine Teknikeri Kişi		4. Çalışan İşçi Sayısı Kişi		
5. Makine Parkı	Tezgahın Adı	Miktarı	Tezgahın Adı	Miktarı
6. Üretim Türü ve Kapasitesi	Türü		Kapasitesi (Yıllık)	
7. Sosyal Hizmetler <input type="checkbox"/> Yemek <input type="checkbox"/> Ücret <input type="checkbox"/> Servis <input type="checkbox"/> Kültürel Etkinlik <input type="checkbox"/>				
8. Kalite Kontrol <input type="checkbox"/> Var <input type="checkbox"/> Yok		9. AR&GE <input type="checkbox"/> Var <input type="checkbox"/> Yok		
10. Eğitim Uzmanı <input type="checkbox"/> Var <input type="checkbox"/> Yok		11. Staj yapabilecek öğrenci sayısı..... kişi		
12 . Açıklama:				

Bölüm Staj Komisyonu KararıYukarıda adı geçen öğrencinin bu işyerinde staj yapması Uygundur Uygun değildir.

Komisyon Başkanı Üye Üye Üye/...../20...