

.....
.....

Aşağıda kimlik bilgileri bulunan bölümümüz öğrencilerinden
..... 'nın Simav Teknoloji Fakültesi
Staj Yönergesi gereğince belirtilen tarihler arasında işletmenizde staj yapması
komisyonumuzca uygun görülmüştür.

Bilgilerinizi rica ederim.

Öğrencinin :

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

Adı Soyadı:

İmalat Mühendisliği

Bölümü

Numarası :

Staj Komisyon Bşk.

Tel No :

Cep Tel. No :

e-mail :

Staj Tarihleri:.....

Adres:

Dumlupınar Üniversitesi
Simav Teknoloji Fakültesi
İmalat Mühendisliği Bölümü
43500 Simav / KÜTAHYA
Tel: 0 274 513 79 17
Fax: 0 274 513 79 14