

KONU : Staj yapılması hk.

T.C.

KÜTAHYA DUMLUPINAR ÜNİVERSİTESİ

Fen Edebiyat Fakültesi Dekanlığı

Mütercim ve Tercümanlık Bölüm Başkanlığına

Bölümünüzün.....nolu öğrencisiyim.

İsteğe bağlı stajımıngünü/..... 202..... tarihleri arasında aşağıda bilgileri yer alan iş yerinde yapmak istiyorum.

Bilgilerinize arz ederim.

Adı Soyadı :

T.C. Kimlik No :

Tarih :

İmza :

O L U R

Bölüm Başkanı

Yukarıda bilgileri yer alan öğrencimizin staj yaptığı süre zarfında meslek hastalığı ve iş kazası sigorta primleri en fazla 1 ay (30 gün) Fakültemiz tarafından ödenecektir.

KONU : Staj yeri

İş Yerinin Adı Unvanı Adresi	Tel No	Staja Başlama Tarihi	Staj Bitiş Tarihi

Yukarıda öğrenci ve kimlik bilgileri yer alan Fakülteniz Mütercim ve Tercümanlık Bölümü öğrencisinin tabloda belirtilen tarihler arasında iş yerimizde staj yapması uygundur.

...../...../202
Yetkili İmza
İş Yeri Kaşesi

KONU : Staj yeri uygunluğu

DEKANLIK MAKAMINA

Adı geçen öğrencimizin yukarıda belirtilen iş yerindetarihleri arasında staj yapmasını uygun görüşle bilgilerinize arz ederim.

Bölüm Başkanı

Adı Soyadı :

Tarih :

İmza

1. Bu belgeyi staj başlama tarihinizden 20 gün önce Bölüm Başkanlığına teslim etmeniz gerekmektedir. Aksi halde işleme konulmayacaktır.