

KONU: Staj yapılması hk.

T.C.
KÜTAHYA DUMLUPINAR ÜNİVERSİTESİ
Fen Edebiyat Fakültesi Dekanlığı
Mütercim ve Tercümanlık Bölüm Başkanlığına

Bölümünüzün nolu öğrencisiyim.
Zorunlu stajımın gününü/..... 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.

...../...../20.....
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
...../...../20.....
İmza

Bu belgenin staj başlama tarihinden en geç 20 gün önce Fakülte Tahakkuk Birimine teslim edilmesi gerekmektedir. Aksi halde işleme konulmayacaktır.