…….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 ………………………..

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 : …………………………………………………… Staj Komisyon Bşk.

Bölümü : Makine Mühendisliği Bölümü

Numarası : …………………………………………………….

Tel No : ……………………………………………………

Cep Tel. No :…………………………………………………….

e-mail :…………………………………………………….

Staj Tarihleri :………………………………………………….

**Adres:**

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