

T.C.
KÜTAHYA DUMLUPINAR ÜNİVERSİTESİ
MÜHENDİSLİK FAKÜLTESİ
BİLGİSAYAR MÜHENDİSLİĞİ BÖLÜM BAŞKANLIĞI'NA

Aşağıda isim ve numarası belirtilen öğrencinizin, işyerimizde/kurumumuzda
.....-..... tarihleri arasında staj yapması uygun görülmektedir.
Bilgilerinize arz ederim.

STAJ YAPACAK ÖĞRENCİ

Adı Soyadı	
Öğrenci Numarası	

STAJ YAPILACAK İŞYERİ

İşyeri İsmi	
Çalışılacak Bölüm	
Personel Sayısı	
Faaliyet Alanı	
Adres	
Telefon No	
Staj Karşılığı Ücret Ödemesi Yapılacak mıdır?	

Not: İşveren teşvik ödemelerinden yararlanabilmek için stajyer ücret ödemelerinin ödeme makbuzu veya dekont ile belgelenmesi zorunludur

FORMU DOLDURAN İŞYERİ YÖNETİCİSİ

Adı Soyadı	
İmza ve Kaşesi	
Tarih	