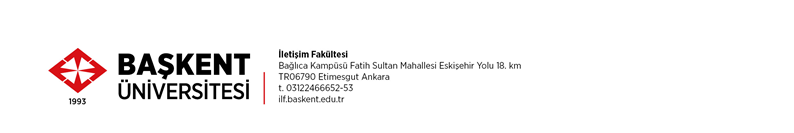
****

Ek: 2

**STAJ KABUL BELGESİ**

## Öğrencinin:

|  |  |
| --- | --- |
| Adı Soyadı: |  |
| Numarası: |  |
| Bölümü: |  |
| Staj Yapacağı Departman: |  |
| Stajyerin Görevi: |  |

**Staj Yapacağı Kurumun:**

|  |  |
| --- | --- |
| Adı (Ticari Unvanı): |  |
| Adresi: |  |
| Telefon Numarası: |  |
| Faks Numarası: |  |
| E-posta Adresi: |  |
| İrtibat Kurulabilecek Yetkili Birim Sorumlusunun Adı ve Soyadı: |  |

## Stajın:

|  |  |
| --- | --- |
| Başlama Tarihi: |  |
| Bitiş Tarihi: |  |

**Öğrencinin kurumumuzda staj yapma isteği kabul edilmiştir.**

**Yetkilinin**

Adı Soyadı: İmza: Tarih:

Kurum Kaşesi