

T.C  
ANTALYA AKEV ÜNİVERSİTESİ  
ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞI

**(ÖĞRENCİ)**

Adı Soyadı : .....

T.C Kimlik No : .....

Öğrenci Numarası : .....

Bölümü : .....

Ev Adresi : .....

.....günlük mesleki stajımı kurumunuzda yapmak istiyorum .Gereği için emir ve müsaadelerinizi saygılarımla arz ederim...../...../.....

İmza

**(İŞYERİ)**

Yukarıda adı geçen öğrencinin mesleki stajını ..... tarihleri arasında iş yerimizde yapması uygundur.Bilgilerinize arz ve rica ederim.....

Adı/Ünvanı : .....

Kaşe ve İmza

Yetkili : .....

Adres : .....

Telefon : .....Fax:.....

**(ONAY)**

Staj Yeri Uygundur

Staj Yeri Uygun Değildir

Fakülte/ Yüksekokul Staj ve Eğitim Uygulama Kurulu Adına

.....Bölümü Bölüm /Program Başkanı

Öğretim Elemanı : .....

Kaşe / İmza

(Adı Soyadı)

**NOT: İşyeri ve Bölüm / Program Başkanı onayını aldıktan sonra ; staja başlamadan 15 (onbeş) iş günü öncesinde bu evrak ile birlikte 1 adet nüfus cüzdanı fotokopisi (altına Ad, Soyad ,Adres ,Telefon ve imza belirtilmesi gerekmektedir)ile beraber Öğrenci İşleri Daire Başkanlığı'na teslim ediniz.**