(Bu kısım **FİRMA/KURUM** tarafından doldurulacaktır.) ……. / ……. / 20…….

# T.C. FIRAT ÜNİVERSİTESİ TEKNOLOJİ FAKÜLTESİ

**………………. MÜHENDİSLİĞİ BÖLÜMÜ**

# ELAZIĞ

Bölümünüzün, ………………… Numaralı ve İsimli öğrencisi 20 iş

günü olan Zorunlu Stajını yapmak üzere Firmamıza/Kurumumuza başvurmuştur.

İlgili öğrencinin Firmamızda/Kurumumuzda … / … / 20… ile …... / ..…. / 20. tarihleri

arasında Stajını yapması uygun görülmüştür.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Firma/Kurum Yetkilisinin Adı Soyadı / İmzası / Kaşesi

# FİRMA/KURUM:

**Faaliyet Alanı :**……………………………………….……….……….……

**Çalışan Sayısı :**……………………………………….……….……….……

**Mühendis Sayısı :**………………………………………..……….…………

**Adres :**……………………………………….……….…….………………..

**Telefon :**……………………………………**Faks:**….………….…………...

**E-Posta :**……………………………………….……….……….……………

**İş Yeri Banka İban No:**……………………………………………………..

**Öğrenci TC :** ………………………………………………………

**Öğrenci Doğum Tarihi**:.…./….../……

(Bu onay kısmı, Firma/Kurum kabulünden sonra **BÖLÜM STAJ KOMİSYON ÜYESİ** tarafından doldurulacaktır.)

Staj Komisyonu Üyesi Tarih / İmza

Uygundur Uygun Değildir

*FORM -2 (Staj Kabul Formu)*