

T.C.
YENİ YÜZYIL ÜNİVERSİTESİ
..... Fakültesi Dekanlığına
İSTANBUL

(ÖĞRENCİ)

Adı Soyadı :
T.C. Kimlik No :
Numarası/Sınıfı :
Bölümü :
Programı :
Ev Adresi :
.....

En az iş günü mesleki stajımı Kurumunuzda yapmak istiyorum. Gereği için emir ve müsaadelerinizi saygılarımla arz ederim. / / 20....

İmza:

(İŞYERİ)

Yukarıda adı geçen öğrencinin mesleki stajının
.....'nde / / 20.... - / / 20....

tarihleri arasında işyerimizde yapması uygundur.

Bilgilerinize arz ve rica ederim. / / 20....

KAŞE VE İMZA

Adı/Ünvanı :
Yetkili :
Adresi :
.....
.....
Telefon : Fax:

(ONAY)

Staj Yeri Uygundur

Staj Yeri Uygun Değildir

..... Bölümü,

Bölüm Başkanı :

Yukarıda bilgileri verilen öğrencimizin belirtilen iş günü kadar staj yapması uygundur. 5510 sayılı yasaya istinaden yayımlanan 05.04.2011 tarih ve 2011/36 sayılı genelge gereğince staj gördüğü süre içerisindeki primleri üniversitemizce karşılanacaktır. Öğrenci staj süresince iş yeri çalışma koşullarına uymakla yükümlüdür. Adı geçen öğrencimizin kuruluşunuzda staj yapması için göstereceğiniz ilgiye teşekkür eder, staj evraklarını kapalı bir zarf içerisinde yapışkan yerlerinden imzalanarak öğrenciye vermenizi rica / arz ederim.

.... / / 20....

KAŞE İMZA

NOT: İşyeri ve bölüm başkanı onayını aldıktan sonra; staja başlamadan en geç 10 (on) gün önce bu evrakla birlikte 1 adet nüfus cüzdanı fotokopisini Fakülte Sekreterliğine teslim ediniz.