

T.C.

FARUK SARAÇ TASARIM MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ'NE

Meslek Yüksekokulunuz Yerleşkesi Programı'nda öğrenim görmekte olan numaralı öğrenciniz
20.... / 20.... eğitim-öğretim yılı sonunda / / 20.... - / / 20.... tarihleri arasında stajyer öğrenci olarak 5510 sayılı kanunun 5/b maddesi uyarınca kurumumuzda departmanında/biriminde (.....) iş günü yaz stajını yapması tarafımızca uygun görülmüştür.

Gereğini bilgilerinize arz ederiz.

..... / / 20....

İşyeri Yetkilisi İmza ve Mühür/Kaşe

İşletmenin Adı:

İşletmenin Adresi:

Eğitici Personelin Adı-Soyadı:

Telefon Numarası:

Faks Numarası:

E-posta Adresi: