

**SELÇUK ÜNİVERSİTESİ**  
**AKÖREN ALİ RIZA ERCAN MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**  
**AKÖREN/KONYA**

Kurumumuzda/işyerimizde staj yapma talebinde bulunan ve aşağıda kimlik bilgileri verilen öğrencinin 2025 yılı yaz dönemi 30 iş günü zorunlu stajını kurumumuzda/işyerimizde yapması uygun görülmüştür.

Gereğini arz/rica ederim.

<b>ÖĞRENCİNİN</b>	Adı Soyadı				
	Öğrenci Numarası				
	Programı				
	T.C. Kimlik No				
	İkametgâh Adresi				
	Tel. No / E-Posta				
	Staj Türü				
	Staj Başlama Tarihi		Bitiş Tarihi		Süre
		Öğrencinin imzası			

<b>STAJ YAPILACAK KURUM / İŞYERİ</b>	Adı / Unvanı				
	Adresi				
	Hizmet/Üretim Alanı				
	Telefon Numarası				
	Faks Numarası				
	E-Posta Adresi				
	Web Adresi				

<b>İŞVEREN YETKİLİ</b>	Adı Soyadı					<b>KURUM / İŞYERİ ONAY</b>  Yukarıda bilgileri bulunan öğrencinin kurumumuzda / işyerimizde staj yapması uygundur.  İmza / Kaşe
	Görev ve Unvanı					
	E-Posta					
	Onay Tarihi					

Bu formu işyerine onaylattıktan sonra danışman öğretim elemanınıza teslim ediniz.