

**KASTAMONU ÜNİVERSİTESİ
DEVREKANİ TOBB MESLEK YÜKSEKOKULU
DEKANLIĞINA/MÜDÜRLÜĞÜNE**

KASTAMONU

...../...../.....

Meslek Yüksekokulunuz Programı sınıf öğrencilerinden
..... nolu'un staj başvurusu
incelendi.

..... iş günü zorunlu stajını / / ile / / tarihleri
arasında işyerimizde yapması uygun görülen adı geçen öğrenci, / /
tarihinde işyerimizde stajına başlamıştır.

Gereğini bilgilerinize arz ve rica ederim.

Yetkilinin Adı-Soyadı ve İmzası:

İş Yerinin adı ve açık adresi:

İŞ YERİNİN KAŞESİ:

**BU BELGE İŞYERİ TARAFINDAN STAJIN BAŞLADIĞI GÜN İÇİNDE
DEKANLIĞIMIZA/YÜKSEKOKULUMUZA ULAŞTIRILACAKTIR;**

Faks:

E-posta: