

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

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

**T.C. FIRAT ÜNİVERSİTESİ TEKNOLOJİ FAKÜLTESİ**  
**..... MÜHENDİSLİĞİ BÖLÜMÜ**

**ELAZİĞ**

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

Uygun

Uygun Değildir

*FORM -2 (Staj Kabul Formu)*