**KASTAMONU ÜNİVERSİTESİ**

**…………………… FAKÜLTESİ/YÜKSEKOKULU/MESLEK YÜKSEKOKULU**

**DEKANLIĞINA/MÜDÜRLÜĞÜNE**

**KASTAMONU**

......../......./…………

 Fakülteniz/Yüksekokulunuz/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:** ……………………………….