

.....

.....

Harran Üniversitesi Ziraat Fakültesisınıf öğrencisiyim. 201.... – 201.... Eğitim-Öğretim yılı uygulamaya dayalı yaz stajımı kurumunuzda / işletmenizde yapmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim/...../20....

Adı SOYADI
İMZA

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ :

Adı Soyadı :

Okul Numarası :

Bölümü / Programı :

T.C.Kimlik No'su :

Baba Adı :

Anne Adı :

Doğum Yeri / Tarihi :

Öğrencinin İkamet
Adresi :

İli / İlçesi :

Telefonu :

Yukarıda Açık kimliği belirtilen Fakültemiz zorunlu stajını yapmak üzere kurumunuza başvuran öğrencinin Sağlık Sigortası Primleri 5510 Sayılı Kanun gereği Üniversitemiz tarafından karşılanacağını ve Öğrenci bilgilerini onaylıyorum.

Bölüm Staj Yetkilisi onayı

İmza - Kaşe

Dekanlık Onayı

İmza - Kaşe

NOT:Cevabın ekteki FORM:2 ile bildirilmesine ve staj başlangıç tarihi/.../.....' den sonra olmasına özen gösterelim.

KAŞE

Sayı :

Konu : Stajer Öğrenci

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

HARRAN ÜNİVERSİTESİ ZİRAAT FAKÜLTESİ

..... Bölüm Başkanlığına

Aşağıda açık kimliği belirtilen öğrencinin yaz dönemi uygulamaya dayalı stajını Kurumuzda/işletmemizde/...../20.... ile/...../20.... Tarihleri arasında yapması uygundur.

Gereğini bilginize sunarız.

Yetkili Kişi
İmza**İşyeri veya firmanın :**

Adı (açık ismi) :

Açık Adresi :

Telefonu :

Öğrencinin :

Adı Soyadı :

Okul Numarası :

Bölümü / Programı :

T.C.Kimlik No'su :