



ATILIM ÜNİVERSİTESİ

GÜZEL SANATLAR TASARIM VE MİMARLIK FAKÜLTESİ

İŞYERİ STAJ KABUL FORMU

Stajer Öğrencinin		
Adı ve Soyadı		
Öğr. No		
Bölümü		
Stajın Tarihi	Başlangıç:	Bitiş:

Yukarıda kimlik bilgileri yazılı olan, bölümünüz öğrencisinin işyerimizde staj yapması uygun bulunmuştur. Gereğini arz ve rica ederim.

Yöneticinin Adı Soyadı
İmza Kaşe

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

Staj Yapılacak Firmanın		
Adı		
Adresi		
Tel		
Faks		
E-Mail		
Web		
Yetkili Adı		
İşyeri Çalışma Saatleri	Hafta İçi	Cumartesi Pazar

Öğrencimizin yukarıda belirtilen işyerinde staj yapması uygundur.

Staj Danışmanı	İmza
Bölüm Başkanı	İmza