(Bu kısım **FİRMA/KURUM** tarafından doldurulacaktır.) ……. / ……. / 20…….

**T.C. FIRAT ÜNİVERSİTESİ MÜHENDİSLİK FAKÜLTESİ**

**………………. MÜHENDİSLİĞİ BÖLÜMÜ**

 **ELAZIĞ**

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.

**Öğrenci TC No :** ……………….

**Öğrenci Doğum Tarihi**:.…./….../……

**Öğrenci Cep Telefonu:**

 Firma/Kurum Yetkilisinin

 Adı Soyadı / İmzası / Kaşesi

**FİRMA/KURUM:**…………………………………………………………..

**Faaliyet Alanı :**……………………………………….……….……….……

**Çalışan Sayısı :**……………………………………….……….……….……

**Mühendis Sayısı :**………………………………………..……….…………

**Adres :**……………………………………….……….…….………………..

**Telefon :**……………………………………**Faks:**….………….…………...

**İş Yeri E-Posta :**……………………………………….……….……….…..

**İş Yeri Banka IBAN No:**……………………………………………………..