FORM 2

**T.C. MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ**

**YATAĞAN MESLEK YÜKSEKOKULU**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ BÖLÜMÜ**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PROGRAMI**

**STAJ KOMİSYONU BAŞKANLIĞINA**

202.…- 202.… Eğitim – Öğretim Yılı …….……….. Zorunlu Meslek Stajımı …../…../202… - …../…../202… tarihleri arasında aşağıda belirtilen kuruluşta yapmak istiyorum.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

 …../…../202…

 …………………………………….

 (Öğrencinin İmzası)

**Öğrencinin :**

Adı Soyadı :...............................................

Sınıfı :...............................................

Numarası :...............................................

Staj Kodu :...............................................
AGNO :……………………………..

**Staj Yapacağı Yer :**

Kurum / Firma Adı :...............................................

Telefon No :...............................................

Fax No :...............................................

Firma Yetkilisi :...............................................

Adres :...............................................

Web Adresi :...............................................

**Ek:** FORM 1- İşyeri başvuru ve kabul formu (2 sayfa)