

TURİZM FAKÜLTESİ DEKANLIĞI'NA

Aşağıda belirtmiş olduğum staj talebimle ilgili gerekli işlemin yapılması hususunda gereğini bilgilerinize arz ederim.

Öğrencinin	
Adı-Soyadı	
Öğrenci Numarası	
Cep Tlf.	
Dilekçenin Veriliş Tarihi	
İmza	
Ek	
Talebim	

Danışmanı (Adı –Soyadı)	
Danışmanın Onayı ve İmzası	Uygundur <input type="checkbox"/> Uygun Değildir <input type="checkbox"/>

NOT: AŞAĞIDAKİ TABLO ÖĞRENCİNİN DANIŞMANI TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR

Staj Tarihi	
Staj Yeri	
Kabul Edilen Staj Süresi	

STAJ KOMİSYONU ONAYI

Başkan

Üye

Üye