İLGİLİ MAKAMA

Sayı: 56367543/

Aşağıda Adı Soyadı ve numarası belirtilen öğrencimiz, bölümümüze kayıtlı olup, mezun olabilmek için her biri en az 4 hafta olmak üzere, iki ayrı işletme stajı yapmak zorundadır. Adı geçen öğrencimize staj olanağı sağlanmasını bilgilerinize sunar, bu konudaki yardımlarınız için şimdiden teşekkür ederim.

Saygılarımla,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Staj dersi kodu /adı | Staj başlama tarihi | Staj bitiş tarihi |
|  |  |  |

**ÖĞRENCİNİN BİLGİLERİ**

TC Kimlik No :

Adı Soyadı :

Öğrenci No :

Fakülte :

Bölüm : Gıda Mühendisliği Bölümü

 Doç. Dr. Mecit Öztop

 O.D.T.Ü. Gıda Müh.Böl.Bşk.Yrd.

Adres :

Tel :

E-mail :

Başvuru tarihi :

**İŞYERİ ONAYI**

ORTA DOĞU TEKNİK ÜNİVERSİTESİ MÜHENDİSLİK FAKÜLTESİ GIDA MÜHENDİSLİĞİ BÖLÜM BAŞKANLIĞINA

Yukarıda adı geçen öğrencinin belirtilen tarihler arasında iş yerimizde staj yapması uygundur/uygun değildir.

İş Yeri Adı :

Adresi :

Tel :

Faks :

E-mail :

Yetkili İsim, İmza