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 /Dersin Adı | Staj Başlama Tarihi | Staj Bitiş Tarihi |
|  |  |  |

**ÖĞRENCİNİN BİLGİLERİ**

TC Kimlik No :

Adı Soyadı :

Öğrenci No :

Fakülte : Mühendislik Fakültesi

Bölüm : Gıda Mühendisliği Bölümü

 Prof.Dr. Hami ALPAS

 O.D.T.Ü. Gıda Müh. Böl. Bşk.

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