

## STAJ YERİ KABUL BELGESİ

\_\_\_\_\_programını öğrencilerinden \_\_\_\_\_'i  
\_\_\_/\_\_\_/201\_\_\_ - \_\_\_/\_\_\_/201\_\_\_ tarihleri arasında yaz stajını yapmak üzere kurumumuza stajyer  
olarak almayı kabul ediyoruz.

Kurum veya Şirket Adı	
Formu Dolduran Kişi	
Görev	
Tarih	
İmza	

### Önemli Not:

Lütfen bu formu doldurup \_\_\_/\_\_\_/ 201\_\_\_ tarihine kadar \_\_\_\_\_ dikkatine  
0262-605 31 01 no'lu faksa gönderiniz. Teşekkürler.

### STAJ İLE İLGİLİ BİLGİLER:

Stajyerden staj boyunca sorumlu olacak kişinin;	
Adı, Soyadı	
Görevi, Pozisyonu	
Stajyere uygulanacak eğitim programının genel olarak kapsamı	
Çalışma yaptırılacak Konu/Bölüm	

### STAJ YERİ İLE İLGİLİ BİLGİLER

Kuruluşun Adı			
Posta Adresi			
Sektörü/Sınıfı		Türü/Alanı	
Telefon Numarası		Faks Numarası	
Toplam Personel Sayısı		İşletmeye Açıldığı Yıl	