



T. C.
NIĞDE ÖMER HALİSDEMİR ÜNİVERSİTESİ
Niğde Sosyal Bilimler Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü

İLGİLİ KURUM/KURULUŞA

Yüksekokulumuz.....Bölümü.....Programı öğrencilerindennolu’ın zorunlu olan.....iş günü stajını/...../..... ile/...../..... tarihleri arasında Kurum/Kuruluşunuzda yapması uygun görülen ilgili öğrenciye ait **Stajyer Öğrenci Aylık Çalışma Puantaj Cetveli**’nin ay sonu itibarı ile doldurularak iki gün içerisinde ve aşağıdaki **“Staja Başlama Formu”** nun aynı gün içerisinde Meslek Yüksekokul Müdürlüğü’ne göndermenizi, saygı ile arz ve rica ederim. :...../...../20....

EKLER: Staj Evrakları

Müdür Yardımcısı

STAJA BAŞLAMA FORMU

ÖĞRENCİNİN		STAJ YERİNİN	
BÖLÜM/PROGRAMI	:.....	ADI/UNVANI	:.....
ADI SOYADI	:.....	ADRESİ	:.....
NUMARASI	:.....		:.....
STAJA BAŞLAMA TARİHİ	:...../...../20....	TELEFONU	(0.....).....
		ÖĞRENCİNİN ÇALIŞACAĞI GÜNLER VE SAAT ARALIĞI	PAZARTESİ ()/.....
			SALI ()/.....
			ÇARŞAMBA ()/.....
			PERŞEMBE ()/.....
CUMA ()/.....			
CUMARTESİ ()/.....			
PAZAR ()/.....			
		ONAYLAYANIN	
		ADI SOYADI	:.....
		UNVANI	:.....
		TARİHİ	:...../...../20....
		İMZA/MÜHÜR	