

**T. C.**

**NİĞDE ÖMER HALİSDEMİR ÜNİVERSİTESİ**

Niğde Sosyal Bilimler Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü

**…/…../20…**

**İLGİLİ KURUM/KURULUŞA**

Yüksekokulumuz………………………..……..…………..Bölümü……………….………….…………………Programı öğrencilerinden ……………..……nolu …………………………………………..’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…..

Öğr. Gör. Orhan Atakan Gürbüz

Müdür a.

Müdür Yardımcısı EKLER: Staj Evrakları

**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  İMZA/MÜHÜR | :………………………………….  :………………………………….  :…..…/..……/20……  ………………………………….. |