FORM 2

**MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ**

**TEKNOLOJİ FAKÜLTESİ**

**Bilişim Sistemleri Mühendisliği Bölümü**

**Staj Komisyonu Başkanlığına**

20.…- 20.… Eğitim – Öğretim Yılı BSM ……….. Zorunlu Meslek Stajımı …../…../20… - …../…../20… tarihleri arasında aşağıda belirtilen kuruluşta yapmak istiyorum.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

 …../…../20…

 …………………………………….

 (Öğrencinin İmzası)

**Öğrencinin :**

Adı Soyadı :...............................................

Sınıfı :...............................................

Numarası :...............................................

Staj Kodu :...............................................

Önceden staj yaptığı kurum :...............................................

**Staj Yapacağı Yer :**

Kurum / Firma Adı :...............................................

Telefon No :...............................................

Fax No :...............................................

Firma Yetkilisi :...............................................

Adres :...............................................

Web Adresi :...............................................

**Ek:** FORM 1- İşyeri başvuru ve kabul formu (2 sayfa)