…/ … / 202..

Sayın İlgili,

Aşağıda adı soyadı ve okul numarası yazılı lisans öğrencimizin 20 iş günü Temel Meslek/Uzmanlık Alan stajı yapması gerekmektedir. Adı geçen öğrencimizin zorunlu stajını kurumunuzda yapmasını uygun gördüğünüz takdirde lütfen ekteki formu doldurup bize iletiniz.

Öğrencimize kurumunuzda staj imkanı sağlayarak mesleki gelişimlerine sağladığınız önemli katkı dolayısıyla öğrencilerimiz adına teşekkür eder, iyi çalışmalar dileriz.

|  |
| --- |
| **Prof. Dr. Bekir Taner DİNÇER** |
| Bilgisayar Mühendisliği Bölümü |
| Staj Komisyonu Başkanı |
|  |

|  |
| --- |
| **Öğrencinin** |
| **Adı−Soyadı** |  |
| **Numarası** |  |