ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ

BAFRA TURIZM MYO MUDURLUGUNE

Aşağıda isim ve numarası belirtilen staja kabul edilmiş öğrenciniz, işyerimizde/kurumumuzda

.../.../20.. tarihinde göreve başlamıştır. Bilgilerinize arz ederim.

İşyeri Yetkilisi

(İsim, İmza, Kaşe)

|  |  |
| --- | --- |
| **STAJ YAPAN ÖĞRENCİNİN** | |
| **ADI-SOYADI** |  |
| **SINIF VE NUMARASI** |  |
| **BÖLÜMÜ** |  |
| **STAJ DÖNEMİ** |  |
| **STAJ YAPILAN İŞLETMENİN/KURUMUN** | |
| **ADI VE UNVANI** |  |
| **ADRESİ** |  |
| **TEL/FAKS/E-POSTA** |  |
| **STAJA BAŞLANAN**  **BÖLÜM** |  |
| **FORMU DOLDURAN YÖNETİCİNİN** | |
| **ADI - SOYADI** |  |
| **UNVANI** |  |
| **KURUM SİCİL NO** |  |
| **KAŞE VE İMZASI** |  |

**NOT:** Bu form, öğrencinin staja başladığı tarihten itibaren en geç 5 işgünü içinde Ondokuz Mayıs Üniversitesi Bafra Turizm MYO Öğrenci İşleri - Çetinkaya Mahallesi Ada Sok No:18 55400 Bafra/SAMSUN adresine gönderilmesi gerekmektedir.

**Tel:** 0362 552 00 25

**Fax:** 0362 552 00 26