T.C

OSTİM TEKNİK ÜNİVERSİTESİ

MESLEK YÜKSEK OKULU MÜDÜRLÜĞÜ’NE

Üniversitenizin ………………………Bölümü öğrencisi …………..……..’nın İş Yeri Uygulaması dersinin Uygulamalı Eğitim Programı kapsamında uygulamalı eğitimini ...................../........................ tarihleri arasında kurumumuz …………………..departmanında yapması uygundur.

Gereğini bilgilerinize arz/rica ederim.

Kaşe – İmza

Adı/Ünvanı : …………………………………………………..

Yetkili: …………………………………………………….….

Adresi: ………….……………………………………….……

…………………………………………………………….……

Telefon: ……………………………………………………….

Elektronik Posta Adresi:……………………………………….

Tarih: ..…/……/..…

Öğrencinin Adı - Soyadı:

Bölüm/Programı:

Bölüm/Program Başkanı:

İmza/Kaşe