**T. C.**

**KIRIKKALE ÜNİVERSİTESİ**

**MÜHENDİSLİK ve MİMARLIK FAKÜLTESİ**

**BÖLÜM STAJ KOMİSYONU BAŞKANLIĞI**

İLGİLİ MAKAMA

Fakültemizde okuyan ve aşağıda kimliği belirtilen öğrencimizin, kurumunuzda yapacağı staj türü ve süresi aşağıdaki staj takviminde verilmiştir. Öğrencinin stajı sonunda ekteki staj değerlendirme raporunun tanzim edilerek tarafımıza gönderilmesini arz ve rica ederim.

 Staj Komisyonu Başkanı

Adres : Kırıkkale Üniversitesi, Mühendislik ve Mimarlık Fakültesi

Kampüs 71451Yahşihan / KIRIKKALE

Tel. : 0.318-357 35 71-75

Fax : 0.318-357 24 59

|  |
| --- |
| ÖĞRENCİNİN |
| ADI SOYADI  |  |
| OKUL NO |  |
| BÖLÜMÜ /SINIFI  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| STAJ YAPACAĞI ALANLAR | SÜRESİ ( HAFTA ) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |