

Ek-2

STAJ KABUL FORMU*

**T.C.
BATMAN ÜNİVERSİTESİ
FEN-EDEBİYAT FAKÜLTESİ
KÜLTÜR VARLIKLARINI KORUMA VE ONARIM BÖLÜMÜ BAŞKANLIĞINA**

Aşağıda açık kimliği belirtilen öğrencinizin kurumumuza/işyerimize yaptığı başvuru üzerine,
20 (yirmi) iş günü staj yapma talebi tarafımızdan uygun bulunmuştur.
Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

...../ ... / 20...

Kurum/İşyeri Yetkilisinin

Adı-Soyadı :

İmza :

Kaşe :

Öğrencinin

Adı-Soyadı :

Okul No :

Kurum/İşyerinin

Adı :

Adresi :

Telefon :

Faks :

Web Adresi :

E-posta Adresi :

**Kurum/İşyeri tarafından doldurulacaktır.*