

T.C
Ç.Ü.MÜHENDİSLİK FAKÜLTESİ
OTOMOTİV MÜHENDİSLİĞİ BÖLÜM BAŞKANLIĞINA

.....ve tarihleri arasında’nda
70 iş günü dönemi zorunlu stajımı yapmak istiyorum.

Gereğinin yapılmasını arz ederim.

T.C. Kimlik No:

Adı Soyadı :

Öğrenci No :

İmza

Adres :

E-posta :

Cep Tel. No :

...../...../.....

Ek:1.Staj Kabul Belgesi

2.Firma Tanıtım Yazısı.