**……………………………………………….……………………………………..**

 .…/…./20….

 Dicle Üniversitesi ……………… Dekanlığı/Müdürlüğü ………………….. bölümü …… sınıf

 ………………. nolu öğrencisiyim. Zorunlu stajımı otuz ( 30) işgünü olarak ..…./..….- ….../..…. tarihleri

 arasında kurumunuzda/kuruluşunuzda yapmak istiyorum.

 Gereğini bilgilerinize saygılarımla arz ederim.

Adı ve Soyadı

 İmza

**ADRES:**

**TLF:**