.................................................................................

.................................................................................

.......................................

Dicle Üniversitesi Silvan Meslek Yüksekokulu ................................................................... Programı …....…….. no lu öğrencisiyim. Yönetmelik gereği mezun olabilmem için branşımda 30 (Otuz) işgünü staj yapmam gerekmektedir. İş yerinizde staj yapabilmem için gereğini bilgilerinize arz ederim.

Adı ve Soyadı :

No :

İmza :

**İŞYERİ ONAYI**

Yukarıda adı verilen öğrenci 01.07.2025 – 14.08.2025 tarihleri arasında işyerimizde 30 (otuz) iş günü stajını yapması uygun görülmüştür. \_\_\_/ \_\_\_/ 2025

İşyeri Yetkilisi/Eğitici Personel

İşyerinin Adı:

İşyerinin Adresi:

Staj Yerinde Yapılan Üretim veya Hizmet:

İşyeri Telefon / Faks:

İmza / Mühür / Kaşe

**DİCLE ÜNİVERSİTESİ**

**SİLVAN MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ**

Sayı : ...../...../2025

Konu : Öğrenci stajı

Yukarıda adı verilen öğrenci belirtilen tarihlerde ilgili işyerinde 30 (otuz) iş günü staj yapması uygundur.

Staj Program Koordinatörü Staj Komisyon Başkanı

**Not :** 5510 sayılı kanun gereğince sigorta işlemleri üniversitemizin ilgili birimlerince yapılacaktır.