

..... Meslek Lisesi Müdürlüğüne

Öğrenci Numarası :

İsim Soyisim :

Bölüm :

Sınıf / Şube :

Sorumlu Öğretmen :

Staj Kabulü Alınan İşletme / Kurum :

Kurum Ünvanı :

Adresi :

Telefonu :

Web Sitesi :

Faaliyet Konusu :

Usta / Usta Öğretici Adı :

Ustalığı :

Staj Başlangıcı :

Staj Bitişi :

Staj Günleri :

Çalışma Saatleri :

Stajda Yapılacak Görevler :

1-

2-

3-

Eğitim müfredatım gereği zorunlu işyeri stajım ile ilgili yukarıda belirttiğim kurum / işletme ile şahsen görüştüm ve staj yapmamı uygun gördüklerini belirttiler. Belirttiğim tarihler arasında belirttiğim görev ile yukarıda belirttiğim kurumda stajyer olarak görev almam için izin verilmesini saygılarımla arz ederim.

Tarih :

İsim Soyisim

İmza :