



BAŞKENT ÜNİVERSİTESİ
GÜZEL SANATLAR, TASARIM VE MİMARLIK FAKÜLTESİ
_____ BÖLÜMÜ STAJ KOMİSYONU'NA,

___/___/20___

_____ adlı _____ numaralı öğrenciniz
_____ zorunlu stajını ___/___/20___ - ___/___/20___ tarihleri arasında
kurumumuz bünyesinde yapacaktır. Kurumumuz haftada altı (6) gün tam gün mesai
yaptığından dolayı yukarıda adı geçen öğrenci belirtilen tarihler arasında cumartesi
günleri staj yapabilir.

Saygılarımla,

Kurum Yetkilisinin Adı/Soyadı

Kurum Yetkilisinin İmzası

Kurumun/İşletmenin Kaşesi