

**ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ  
TURİZM FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

Aşağıda isim ve numarası belirtilen staja kabul edilmiş öğrenciniz, işyerimizde/kurumumuzda .../.../20.. tarihinde göreve başlamıştır.

Bilgilerinize arz ederim.

İşyeri Yetkilisi

(İsim, İmza, Kaşe)

<b>STAJ YAPAN ÖĞRENCİNİN</b>	
<b>ADI-SOYADI</b>	
<b>SINIF VE NUMARASI</b>	
<b>BÖLÜMÜ</b>	
<b>STAJ DÖNEMİ</b>	
<b>STAJ YAPILAN İŞLETMENİN/KURUMUN</b>	
<b>ADI VE UNVANI</b>	
<b>ADRESİ</b>	
<b>TEL/FAKS/E-POSTA</b>	
<b>STAJA BAŞLANAN BÖLÜM</b>	
<b>FORMU DOLDURAN YÖNETİCİNİN</b>	
<b>ADI - SOYADI</b>	
<b>UNVANI</b>	
<b>KURUM SİCİL NO</b>	
<b>KAŞE VE İMZASI</b>	

**NOT:** Bu form, öğrencinin staja başladığı tarihten itibaren en geç 5 işgünü içinde Ondokuz Mayıs Üniversitesi Turizm Fakültesi Öğrenci İşleri - Çetinkaya Mahallesi Köprübaşı Mevkii 55400 Bafra/SAMSUN adresine gönderilmesi gerekmektedir.

**Tel:** 0362 552 00 25

**Fax:** 0362 552 00 26