…………………………………….. BÖLÜM BAŞKANLIĞINA

……………………………………. programın ………………………..numaralı öğrencisiyim. ………………….………..kodlu Zorunlu Meslek Stajımı yüz yüze yapmak istiyorum.

Bilgilerinize ve gereğini arz ederim.

 …..**/**…..**/**2021

Adı-Soyadı:

 İmza: