

.../.../.....

BİLGİSAYAR MÜHENDİSLİĞİ BÖLÜM BAŞKANLIĞI'NA,

Bölümünüz nolu öğrencisiyim. Mezun olmak için yapılması zorunlu olan 20 günlük zorunlu stajımı tarihleri arasında A.Ş.'de yapacağım. Sigorta işlemlerinin başlatılması için gerekli yazının hazırlanarak Dekanlığa bilgi verilmesi hususunda gereğini arz ederim.

Ad Soyad:

İmza:

Cep No:

E-mail Adresi: