|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **AFYON KOCATEPE ÜNİVERSİTESİ**  **TEKNOLOJİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞI’NA** |  |

Fakülteniz ……………………………………….Bölümü ……………………. no’lu öğrencisiyim. Yükseköğretimde Uygulamalı Eğitimler Çerçeve Yönetmeliğinin 13. Maddesinin (1) fıkrasının c ) bendine dayanarak kalan ………iş günü stajımı 202… - 202… Eğitim Öğretim Yılı …………… Yarıyılı içerisinde yapmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

**Tarih :** ……/…./ 202…

**Adres:**

**Cep Telefonu:**

**Mail Adresi:** **Adı Soyadı :**

**İmza :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **S.No** | **DERSİN / DERSLERİN ADI** | **T+U** | **Dersin Günü** | **Dersin Başlama ve Bitiş Saati** | **Devam Zorunluluğu**  **Var/Yok** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |

Devam Zorunluluğu olmadığı için hafta boyunca staj yapmak istiyorum

Ders, sınav, yaz okulu dersi haricindeki günlerde staj yapmak istiyorum.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Danışman**  Adı Soyadı :  İmza : |  |

Uygundur / Uygun değildir.

**EK: Transkript belgesi**