……………………………………………………………………………’ne,

Bölümümüz öğrencilerinden ……………………….…………………………………… numaralı…………………………………….. PSİ499 kodlu Staj dersi kapsamında yapması gereken zorunlu stajı 20 (yirmi) ardışık iş günü olarak kurumunuzda gerçekleştirmeyi talep etmektedir. Bu husus Bölümümüzce uygun görülmüş olup öğrencinin staj sigortası üniversitemiz tarafından karşılanacaktır.

Öğrencimize gerekli yardım ve desteği sağlamanızı arz/rica ederim.

Saygılarımla,

 **Bölüm Staj Komisyonu**

 Ad Soyad:

 Tarih:

 İmza: