T.C.

**ATILIM ÜNİVERSİTESİ**

# MÜHENDİSLİK FAKÜLTESİ DEKANLIĞI

**BİLGİSAYAR MÜHENDİSLİĞİ BÖLÜM BAŞKANLIĞI**



 **ANKARA**

 ../../20..

**İlgili Makama;**

Bölümümüz …… sınıf …………………. numaralı öğrencisi …………………………….’ün 20.. yılı yazında ……… iş günü staj zorunluluğu vardır. Ayrıca adı geçen öğrencinin SGK’sı üniversitemiz tarafından yapılacaktır.

Bilgilerinizi saygılarımla arz/rica ederim.

Dr. Öğr. Üyesi Arda SEZEN

 Staj Koordinatörü

**Not:** Bu belge öğrencinin isteği üzerine verilmiştir.