**Tarih ..................................**

**T.C.**

**BURSA TEKNİK ÜNİVERSİTESİ**

**MİMARLIK VE TASARIM FAKÜLTESİ**

**ŞEHİR VE BÖLGE PLANLAMA BÖLÜM BAŞKANLIĞI’NA,**

 Bölümünüz ……………… numaralı öğrencisi ……………….., 20...-20... Akademik yılı yaz dönemi stajını ......……-………….... tarihleri arasında kurumumuz …………………………………………….‘de/da yapacaktır. Firmamız/kurumumuz cumartesi günleri de mesai yaptığından öğrenciniz stajı süresince cumartesi günleri de büroda/ofisde aktif çalışacaktır. Sigorta işlemlerinin cumartesi günü de dahil edilerek 6 iş günü üzerinden hesaplanması gerekmektedir.

Gereğini bilgilerinize arz ederim. Saygılarımla.

 Kurum/Firma Onayı (imza) /Kaşe

 Yetkili Adı-Soyadı:

 Yetkili Unvanı: