İZMİR ZİRAİ KARANTİNA MÜDÜRLÜĞÜ’NE,

 İZMİR

20…. yılında . . . . . . . . . . . . günlük zorunlu yaz stajımı … /… /20…. - … /… /20… tarihleri arasında Müdürlüğünüzde yapmak istiyorum.

Gereğini arz ederim.

İKAMET ADRESİ : … / … /20….

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ (Adı Soyadı-İmza)

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

ÜNİVERSİTE ADI : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

FAKÜLTE ADI : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

ALAN-BÖLÜM : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Öğrencinin :

T.C. Kimlik Numarası : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Öğrenci Numarası : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Cep Telefon Numarası : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Bir Yakının Adı : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Yakınlık Derecesi : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Cep Telefon Numarası : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

IBAN NO/Banka Bilgileri : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

EKLER :

1-Öğrenim gördüğüm üniversiteden İzmir Zirai Karantina Müdürlüğü’ne hitaben yazılmış olan staj tarihinin süresini ve staj yapmamın uygun olduğunu belirten resmi yazı.