**T. C.**

**ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ**

**MÜHENDİSLİK FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

**STAJ ÜCRET BİLGİSİ FORMU**

Fakülteniz ……………………….……………. Mühendisliği Bölümü ……………………………………… numaralı öğrencisi ………………………………………………………………………………..’….., …../…./2021 tarihleri arasında İşletmemizde staj yaptığı ….. iş günü stajı için ücret ödenecektir / ödenmeyecektir.

……/…../2021

FİRMA İMZA/KAŞE

* İşletme “ÖDENECEKTİR” seçeneğini beyan ederse EK.4’deki sözleşme imzalanarak Mühendislik Fakültesi Dekanlığına gönderilecektir.
* İşletme “ÖDENMEYECEKTİR” seçeneğini beyan ederse Mühendislik Fakültesi 0 286 218 05 41 fax numarasına bu evrak fakslanacaktır.