**SAKARYA ÜNİVERSİTESİ İLETİŞİM FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA,**

28/01/2021 tarihli ve 574 sayılı Sakarya Üniversitesi Senatosunda alınan 3 nolu karara istinaden Covid-19 salgınının tüm risklerinin ve gerekli tedbirlerin farkında olarak İsteğe Bağlı Stajımı/ Mesleki Uygulamamı ekteki formda belirttiğim işletmede gerçekleştirmek istiyorum.

Gereği için bilgilerinize arz ederim. (…./…./202...)

Başvuru Sahibinin :

İmzası :

Adı Soyadı :

Telefon No :

**EK1-** İsteğe BağlıStaj/ Mesleki Uygulama Kabul Formu (… sayfa)