**İSTANBUL OKAN ÜNİVERSİTESİ**

**KARİYER MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜ’NE**

**Tuzla - İstanbul**

Üniversiteniz …………. Fakültesi/Yüksekokulu , …………. Bölümü, ….. Sınıf öğrencilerinden, ………….. nolu …………….’ın İş Yeri Destekli Eğitimini (O’COOP) …/…/…… tarihinden başlamak üzere 630 saatten az olmamak koşulu ile kurumumuzda alması uygundur.

**Uygulama Yeri Uzmanı:**

Adı-Soyadı:

Tel:

E-posta:

**Uygulama Yeri Yöneticisi:**

Adı-Soyadı.

Tel:

E-posta:

 Firma / Kaşe / İmza