…………………………………………BÖLÜM BAŞKANLIĞINA

 Bölümünüz ……………………………numaralı öğrencisiyim. ……..………………. Tarihlerinde ………………………………. isimli işletmede Sigortalı olarak çalışacağım ve Staj dosyamı ilgili işletmeye doldurtacağım. Staj Yönergenizin 17 nci Maddesinin 3 üncü fıkrasına göre çalışma sürelerimi Bölümünüzde yapmak gereken zorunlu stajdan saydırmak istiyorum.

Gereğini arz ederim.

Adı Soyadı

Tarih

İmza

DANIŞMAN ONAY BÖLÜM BAŞKANI ONAY DEKANLIK ONAY