



Tarih (Date):  
...../...../20.....

Dilekçe No (Document No):

.....  
Fakülte tarafından doldurulacaktır.  
(To be filled by the faculty.)

..... MÜDÜRLÜĞÜ'NE  
(TO THE ADMINISTRATION OF .....)

Fakültemizin.....Bölümünde öğrenim görmekte olan aşağıda ismi belirtilen öğrencimizin, 5510 Sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu'nun 87. Maddesi gereğince "İş Kazası ve Meslek Hastalığı Primleri" tarafımızca ödenmek üzere firmanızda staj yapabilmesi talep edilmektedir. Staj talebinin uygun bulunması halinde ekteki Staj Onay Formunun onaylanarak tarafımıza iletilmesi hususunda bilgilerinizi rica ederim.

Saygılarımla,  
Yeditepe Üniversitesi  
Mimarlık Fakültesi Dekanı

(Our student, whose name is mentioned below, who is studying in the Department of ..... of our faculty, is requested to do an internship in your company, in accordance with Article 87 of the Social Insurance and General Health Insurance Law No.

If the internship request is approved, I kindly request you to inform us that the attached Internship Approval Form is approved and forwarded to us.)

Kind regards,  
Yeditepe University  
Faculty of Architecture Dean

**ÖĞRENCİ BİLGİLERİ (STUDENT INFO)**

Adı-Soyadı (Name Surname) :

Staj Yapılması Talep Edilen Alan (Field of Internship Requested) :  Ofis/Office Gün (Total Day): /  Şantiye/Site Gün (Total Day):

Staj Başlangıç ve Bitiş Tarihleri (Internship Start and End Dates) : / /20 - / /20 tarihleri arasında (between the dates)

**İLETİŞİM (CONTACT)**

Telefon (phone) : 0216 578 00 00 – Mimarlık Bölümü Dahili: 1569

Adres (address) : Yeditepe Üniversitesi 26 Ağustos Yerleşkesi Kayışdağı Cad. 34755  
Ataşehir/İstanbul