



Tarih:/...../20.....

Dilekçe No:
Fakülte tarafından doldurulacaktır.

..... MÜDÜRLÜĞÜ'NE

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

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ

Adı-Soyadı :
Staj Yapılması Talep Edilen Alan : Ofis Gün: / Şantiye Gün:
Staj Başlangıç ve Bitiş Tarihleri : / /20 - / /20 tarihleri arasında

İLETİŞİM

Telefon : 0216 578 00 00 – Mimarlık Bölümü Dahili: 1569
Adres : Yeditepe Üniversitesi 26 Ağustos Yerleşkesi Kayışdağı Cad. 34755
Ataşehir/İstanbul