

Sayı :E-91013531-300-967207  
Konu :Stajlar

17.03.2025

İLGİLİ MAKAMA

Aşağıda kimlik bilgileri verilen öğrencimiz kurumunuzda/işyerinizde staj yapmak istemektedir. İlgili öğrencinin 5510 sayılı Kanununun 5/b maddesi ve Sosyal Güvenlik Kurumunun 2011/36 sayılı sayılı genelgesi gereğince iş kazası ve meslek hastalığı sigortası (kısa vadeli sigorta kolları primi) üniversitemiz tarafından yapılacaktır. Öğrencimizin zorunlu stajını kurumunuzda/işyerinizde yapmasını saygılarımla rica ederim.

**Danışman**

ÖĞRENCİNİN	Adı Soyadı					
	Öğrenci Numarası					
	Programı					
	T.C. Kimlik No					
	İkametgâh Adresi					
	Tel. No / E-Posta					
	Staj Türü					
	Staj Başlama Tarihi		Bitiş Tarihi		Süre	30 İş Günü
		Öğrencinin imzası				

2025 yılı yaz dönemi staj uygulamasının 23 Haziran - 04 Ağustos 2025 tarihleri arasında yapılması planlanmıştır.

**Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.**

