[EK-3 İSTEĞE BAĞLI STAJ STAJ DİLEKÇESİ]

**MARMARA ÜNİVERSİTESİ**

**TEKNOLOJİ FAKÜLTESİ**

**,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,BÖLÜMÜ BAŞKANLIĞINA**

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

Bölümünüzün ............sınıf, ...........................numaralı öğrencisiyim. İsteğe Bağlı Stajyapmak için başvuruda bulunduğum aşağıda bilgileri sunulmuş olan kurum, aşağıda belirtilen tarihler arasında staj yapmamı uygun görmektedir. Belirttiğim tarihler arasında Üniversitemiz tarafından **Genel Sağlık Sigortamın yapılabilmesi için gerekli olan kişisel belgelerim** **(nüfus kağıdı fotokopisi ve fotoğraf)** **ektedir.**

Genel Sağlık Sigortam yapılmadan İsteğe Bağlı Stajıma başlamayacağımı, sigortasız staj yapılması halinde stajımın geçersiz sayılacağını ve staj sırasında olabilecek iş kazalarında tüm sorumluluğun şahsıma ait olduğunu kabul ve beyan eder, staj tarihimde olabilecek değişikliği, stajıma başlamadan önce tarafınıza yazılı olarak bildirmeyi taahhüt ederim.

Aşağıda bilgilerini verdiğim kurumda, İsteğe Bağlı Stajyapmam için onay verilmesi hususunda gereğini arz ederim.

Saygılarımla,

Adı Soyadı: ...........................................................

Cep Tel : ………………………………………

E-Posta :……………………………………...

İmzası : ……………………….

EK: Staj Kabul Yazısı (EK1)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Staj Tarihi:**Sağlık Sigortası yapılabilmesi için gereklidir. | **Staj Başlama:****……./……/20...** | **Staj Bitiş:****……./……/20.…** |
| **Firma Adı** |  |
| **Firma Adresi** |  |
| **Firma Faaliyet Alanı** |  |
| **Firma Web Adresi:** |  |
| **Firma Telefon Numarası** |  (…….) ………………….... |

***……………………………BÖLÜM BAŞKANLIĞINA***

...... / .... / 20...

Yukarıdaki dilekçede adı geçen öğrencinin belirtilen iş yerinde İsteğe Bağlı Stajınıyapması, stajına başlamadan önce, Üniversitemize bilgi vererek gerekli sağlık sigortasını yaptırması kaydıyla, komisyonumuzca uygun görülmüştür.

Saygılarımızla,

 Staj Komisyonu Başkanı