

T.C.
PAMUKKALE ÜNİVERSİTESİ
..... FAKÜLTESİ/MESLEK YÜKSEKOKULU DEKANLIĞINA/MÜDÜRLÜĞÜNE

Öğrencinin
Adı ve Soyadı :
T.C :
Baba Adı :
Doğum Yeri ve Yılı :
Cep Telefonu :
Staj Tarih Aralığı : / / 20... - / / 20...

..... Bölümü Numaralı öğrencisiyim. Yukarıda açık kimlik bilgilerim verilmiştir.

Staj yapacağım tarihler arasında ‘İş Kazası ve Meslek Hastalığı’ sigortasının Fakültesi/Meslek Yüksekokulu tarafından yapılacağına dair ilgili makama sunulmak üzere resmi yazı verilmesini talep ediyorum.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

.... / / 20...

İmza

Ad, Soyad