



# T.C. İSTANBUL Gedik Üniversitesi Rektörlüğü

Sayı : ...../304.03/

...../..../2020

Konu : Yaz Stajı Hk.

## İLGİLİ MAKAMA;

Aşağıda adı, soyadı ve bölümü belirtilen Fakültemiz öğrencisi, 2019-2020 Eğitim-Öğretim yılı içindeki, zorunlu yaz stajını (..... iş günü), kurumunuzda yapmak istemektedir.

Öğrencilerimizin yaz stajı süresince (staj başlangıç ve bitiş tarihleri arasında), sigorta işlemleri Üniversite Yönetimi tarafından yapılacaktır.

Öğrencimizin stajını, aşağıda belirteceğiniz tarihte başlamak üzere, kurumunuzda yapmasını uygun görüyorsanız, ekteki formu doldurarak Dekanlığımıza göndermenizi saygı ile arz/rica ederim.

Bölüm Başkanı

### ÖĞRENCİ BİLGİLERİ:

Adı-Soyadı	
Bölümü	
Numarası	
E-Mail	
Cep Tel	
Staj Başlangıç Tarihi (*)	
Staj Bitiş Tarihi	

(\*) Staj başlangıç tarihi 06 Haziran 2020 tarihinden sonra olmalıdır.

**Ek:** Staj İşyeri Onay Formu

### **Form 1**

**İSG. STJ. FRM.01/REV.00**

**T.C. İstanbul Gedik Üniversitesi**  
Cumhuriyet Mah. İkbahar Sok. No: 3  
Yakacık Kartal 34876 İSTANBUL  
**T** +90 216 452 45 85  
**F** +90 216 452 87 17  
info@gedik.edu.tr

GEV  
**444 5 438**  
gedik.edu.tr



**T.C.**  
**İSTANBUL Gedik Üniversitesi**  
**Rektörlüğü**

**T.C. İstanbul Gedik Üniversitesi**  
Cumhuriyet Mah. İlbahar Sok. No: 3  
Yakacık Kartal 34876 İSTANBUL  
**T** +90 216 452 45 85  
**F** +90 216 452 87 17  
info@gedik.edu.tr

GEV  
**444 5 438**  
gedik.edu.tr