



İstanbul  
**GEDİK**  
Üniversitesi

T.C.  
**İSTANBUL GEDİK ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**  
**Mühendislik Fakültesi Dekanlığı**

Sayı : 24001434/304.03/

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

Konu: Staj Hk.

İLGİLİ MAKAMA;

Aşağıda adı, soyadı ve bölümü belirtilen Fakültemiz öğrencisi, 20...-20... Eğitim-Öğretim yılı içindeki, zorunlu stajını (..... iş günü), kurumunuzda yapmak istemektedir.

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

Öğrencimizin stajını, aşağıda belirtilen tarihler arasında yapmak 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	

Ek: Staj İşyeri Onay Formu

**Form 1**  
**MÜH. STJ. FRM.01/REV.00**