

T.C.
DÜZCE ÜNİVERSİTESİ
İŞLETME FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Fakültenizin.....Bölümü.....
numaralı öğrencisiyim. tarihleri arasında
yapacağım isteğe bağlı staj/işletmede mesleki eğitim ile ilgili gerekli belgeler ekte sunulmuştur.
İsteğe bağlı staj/işletmede mesleki eğitim için, belirtilen tarihler arasında adıma İş Kazası ve
Meslek Hastalıkları Sigortasının yapılmasını talep ediyorum.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

Tarih
Adı, Soyadı
İmza

İletişim Bilgileri:

Adres :

Telefon :

E-Posta :

EKLER:

EK-1: Uygulamalı Eğitim Kabul Formu

EK-2: Öğrenci Taahhütnamesi

EK-3: Nüfus Cüzdanı Fotokopisi

Ek-4: Transkript