

**T.C.**  
**İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ**  
**Güzel Sanatlar Tasarım ve Mimarlık Fakültesi Dekanlığı**

Aşağıda açık kimliği yazılı olan T.C İstanbul Medipol Üniversitesi Güzel Sanatlar Tasarım ve Mimarlık Fakültesi ..... Bölümü öğrencimiz işyerinizde staj yapmak istemektedir. 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu'nun 87. Maddesinin (e) bendi hükümleri uyarınca öğrencimizin zorunlu staj yapacağı döneme ilişkin ..... iş günlük "İş Kazası ve Meslek Hastalığı" sigorta primi Üniversitemiz tarafından Sosyal Güvenlik Kurumuna ödenecektir.

Bilgilerinizi ve gereğini rica/arz ederiz.

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

<b>STAJYER ÖĞRENCİNİN DOLDURMASI GEREKEN ALAN</b>	
ADI SOYADI	: ÖĞRENCİ NUMARASI :
T.C. KİMLİK NUMARASI	:
UYRUĞU İKAMETGAH TEZKERE NUMARASI (Bu Bölümü sadece <u>Türkiye'de Staj yapan Yabancı Uvruklu Öğrenciler</u> dolduracaklardır.)	:
BÖLÜMÜ	<input type="checkbox"/> Gastronomi ve Mutfak Sanatları Bölümü <input type="checkbox"/> Görsel İletişim Tasarımı Bölümü <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> İç Mimarlık ve Çevre Tasarımı Bölümü <input type="checkbox"/> Mimarlık Bölümü <input type="checkbox"/> Endüstri Ürünleri Tasarımı Bölümü <input type="checkbox"/> Kentsel Tasarım ve Peyzaj Mimarlığı Bölümü
T.C. İstanbul Medipol Üniversitesi Güzel Sanatlar Tasarım ve Mimarlık Fakültesi ..... Bölümü öğrencisiyim. .... iş günlük sürecek zorunlu şantiye\büro\fabrika\mutfak\fidanlık\üretici firma stajımı işyerinizde yapmak istiyorum. Zorunlu stajı yapmam hususunda müsaadelerinizi saygılarımla arz ederim. ..... / .... / 20.....	
AD SOYAD	İMZA
<b>STAJ YERİNİ YETKİLİSİNİN / YETKİLİLERİNİN DOLDURMASI GEREKEN ALAN</b>	
T.C. İstanbul Medipol Üniversitesi Güzel Sanatlar Tasarım ve Mimarlık Fakültesi Dekanlığına; Staj için başvuruda bulunan ..... 'nın zorunlu stajını .... / ... / 20... tarihinden başlayarak .... / ..... / 20.... tarihinde tamamlamak üzere aşağıda bilgileri verilen işletmemizde yapması uygun bulunmuştur. ..... / .... / 20.....	
AD SOYAD	İMZA ve KAŞE