

**EK 2**  
**T.C.**  
**İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ**  
**İnsan ve Toplum Bilimleri Fakültesi Dekanlığı**

**Tarih:**

**İLGİLİ MAKAMA**

Aşağıda bilgileri yazılı öğrencimizin 20.....-20..... akademik yılı Staj: Psikoloji Alanları dersi kapsamında zorunlu staj çalışmalarını 20 gün süreyle kurumunuzda yapması hususunda;

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

İlgili öğrencinin staj yaptığı tarihler arasındaki iş kazası ve meslek hastalığı sigortası primi Üniversitemiz tarafından ödenecektir.

TC Kimlik No:

Adı Soyadı:

Öğrenci No:

Prof. Dr. Gökhan Malkoç  
Dekan V.