

 .…./…./………

**………………………………………………..**

**İNSAN KAYNAKLARI MÜDÜRLÜĞÜNE**

**Fakültemizin Gıda Mühendisliği bölümünde öğrenim görmekte olan**

**aşağıda ismi belirtilen öğrencimizin, 5510 Sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık**

**Sigortası Kanunu’nun 87. maddesi gereği ‘’ İş Kazası ve Meslek Hastalıkları Primleri ‘’**

**tarafımızca ödenmek üzere firmanızda staj yapabilmesi talep edilmektedir.**

**Staj talebinin uygun bulunması halinde ekte ki formun onaylanarak tarafımıza iletilmesi**

**hususunda bilgilerinizi rica ederim.**

**Saygılarımla,**

 **Prof. Dr. Fatma Yeşim EKİNCİ**

**Gıda Mühendisliği Bölüm Başkanı**

**ÖĞRENCİYE AİT BİLGİLER**

**Adı, Soyadı :**

**Staj yapılması talep edilen bölüm :**

**Staj başlangıç ve bitiş tarihleri :**

**İLETİŞİM : 0 216 578 04 18 ADRES : Yeditepe Üniversitesi**

**FAX : 0 216 578 04 00 26 Ağustos Yerleşimi 34755**

 **Ataşehir / İstanbul**