



T.C. İSTANBUL YENİ YÜZYIL ÜNİVERSİTESİ

..... Dekanlığı'na/Müdürlüğü'ne

Adı Soyadı	:	
T.C. Kimlik No	:	
Öğrenci No / Sınıfı	:	
Bölümü	:	
Programı	:	
Ev Adresi	:	
E-Posta Adresi	:	
En az iş günü mesleki stajımı Kurumunuzda yapmak istiyorum. Gereği için emir ve müsaadelerinizi saygılarımla arz ederim.		
...../...../20..... İMZA		
İŞYERİ		
Yukarıda adı geçen öğrencinin mesleki stajinin'nda / /20.... - / /20... tarihleri arasında işyerimizde yapması uygundur. Bilgilerinize arz ve rica ederim. / / 20...		
KAŞE VE İMZA		
Adı / Ünvanı	:
Yetkili	:
Adresi	:
Telefon	: Fax :
ONAY		
Staj yeri uygundur <input type="checkbox"/> Staj yeri uygun değildir. <input type="checkbox"/>		
..... Bölümü ; Bölüm Başkanı :		
Yukarıda bilgileri verilen öğrencimizin belirtilen iş günü kadar staj yapması uygundur. 5510 sayılı yasaya istinaden yayımlanan 05.04.2011 tarih ve 2011/36 sayılı genelge gereğince staj gördüğü süre içerisindeki primleri üniversitemizde karşılanacaktır. Öğrenci staj süresince iş yeri çalışma koşullarına uymakla yükümlüdür. Adı geçen öğrencimizin kuruluşunuzda staj yapması için göstereceğiniz ilgiye teşekkür eder, staj evraklarını kapalı bir zarf içerisinde yapışkan yerlerinden imzalanarak öğrenciye vermenizi rica / arz ederim.		
.... / / 20.... KAŞE İMZA		

Not: İşyeri ve bölüm başkanı onayını aldıktan sonra; staja başlamadan en geç 10 (on) gün önce bu evrakla birlikte 1 adet nüfus cüzdanı fotokopisini **Fakülte /Yüksekökol Sekreterliğine** teslim ediniz.