**…./…../20**

**T.C.**

**ABDULLAH GÜL ÜNİVERSİTESİ**

**İNSAN VE TOPLUM BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA
(Siyaset Bilimi ve Uluslararası İlişkiler Bölüm Başkanlığı)**

Bölümünüz …… numaralı öğrencisiyim. 1. / 2. zorunlu stajımı ……………………………………………. yapmak istiyorum. Bu stajın zorunlu bir staj olduğunu ve 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu kapsamında ödenmesi gereken iş kazası ve meslek hastalığı sigorta priminin Abdullah Gül Üniversitesi tarafından karşılanacağını bildiren yazının tarafıma verilmesini talep ediyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

 **Ad-Soyad

 İmza**

**T.C. Kimlik No:**

**Adres:**

 **Tel. No:**

**E-posta:**