GIDA TARIM ve HAYVANCILIK İL MÜDÜRLÜĞÜ’NE

 DENİZLİ

2017 yılı yaz stajı Müdürlüğünüzde yapmak istiyorum. 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu hükümleri uyarınca zorunlu olarak staj yapacağım döneme ilişkin “***İş Kazası ve Meslek Hastalığı***” sigortası pirimim okulum tarafından yatırılacaktır.

Müdürlüğünüzde zorunlu stajımı yapabilmem hususunda gereğini arz ederim. ……/……./2017

 Adı Soyadı :

 İmzası :

**Eki:** Nüfüs Cüzdanı Fotokopisi

**Okul Bilgilerim:**

Üniversite :…………………………………………………….……………………

Fakülte veya Yüksekokul :…………………………………………………….……………………

Bölüm :…………………………………………………….……………………

Okul No :…………………………………………………….……………………

Okulun Bulunduğu ilçe/il :…………………………………………………….……………………

Staj Gün Sayısı :…………………………………………………….……………………

**İletişim Bilgilerim:**

TC No :…………………………………………………….……………………

Tel No :…………………………………………………….……………………

E-posta adresi :

İkametgah Adresi :…………………………………………………….……………………

 :…………………………………………………….……………………

 ……………………………………………