**T.C.**

***FORM-1***

**ISPARTA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ**

**TEKNOLOJİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞI**

**ELEKTRİK-ELEKTRONİK MÜHENDİSLİĞİ**

**BÖLÜM BAŞKANLIĞI**

**\_\_ / \_\_ / 202\_**

**Konu:** Zorunlu Staj

**İlgili Makama,**

Aşağıda açık kimliği yazılı Elektrik-Elektronik Mühendisliği öğrencimizin zorunlu stajı bulunmaktadır. Kurumunuzda yapacağı staj süresince 5754 ve 5510 sayılı kanunun ilgili hükümlerince iş kazası ve meslek hastalığı sigortası işlemleri Fakültemiz tarafımızdan yapılacak olup, öğrencimizin işyerinizde staj yapmasına müsaadelerinizi arz/rica ederim.

**Bölüm Başkanı**

**ÖĞRENCİNİN  
T.C. Kimlik No :**

**Adı-Soyad :**

**Bölümü :**

**Öğrenci No :**