

.....ECZANESİ/İŞLETMESİ/BİRİMİ'NE

Gazi Üniversitesi Eczacılık Fakültesi ..... no'lu öğrencisiyim.

..... tarihinden başlayarak ..... tarihinde tamamlanmak üzere ..... iş günlük sürecek zorunlu stajımı işyerinizde yapmak istiyorum. 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu'nun 87. Maddesinin (e) bendi hükümleri uyarınca zorunlu olarak staj yapacağım döneme ilişkin .....iş günlük "**İş Kazası ve Meslek Hastalığı**" sigortası primi Üniversitemiz tarafından Sosyal Sigortalar Kurumu'na ödenecektir.

Kurumunuzda zorunlu stajımı yapmam konusunda müsadelerinizi saygılarımla arz ederim.  
...../...../.....

Öğrencinin  
Adı, Soyadı ve İmzası

İkametgah Adresi (Ankara yada memleket) :

.....  
.....  
.....  
.....

Telefon (GSM) :

.....

**NOT:**

**BU BELGE ECZANE/İŞLETME'DE KALACAKTIR.ÖĞRENCİNİN STAJ BAŞVURU DİLEKÇESİDİR.**