

.....ECZANESİ/İŞLETMESİ/BİRİMİ'NE

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

..../..../2016 tarihinden başlayarak ..../..../2016 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.  
..../..../2016

Öğrencinin  
İkametgah Adresi (Ankara yada memleket) :  
Adı, Soyadı ve İmzası

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

Telefon (GSM) :

.....

**NOT:**

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