# ATILIM ÜNİVERSİTESİ

## SİVİL HAVACILIK YÜKSEKOKULU

## STAJ KOMİSYONU BAŞKANLIĞINA

Sivil havacılık yüksekokulunuz ………….. ………… bölümü, ………….. tc kimlik numaralı, …………….. okul numaralı, ……….. ………… isimli öğrencisiyim. ../../…. - ../../…. Tarihleri arasında ………………………………… isimli şirkette ………………… pozisyonun da ….. iş günü staj kabulü aldım. 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Yasası kapsamında staj süresince iş kazası ve meslek hastalığı sigortamın yapılması için gereğinin yapılmasını arz ederim.

…/…/2024

(İsim soyisim)

İmza

Adres:

Tel. no:

Anlaşılan şirketteki irtibat personelinin

(İsim, soyisim, pozisyon ve tel no)

……………………………………

**BÖLÜM BAŞKANI**

(GÖRÜŞ, KAŞE, İMZA, TARİH)