
Tarih

Hesap İşleri Şube Müdürlüğü'ne,

Bölümümüz öğrencileri zorunlu staja tabi tutulduğundan

----- adli öğrencimiz -----

----- tarihleri arasında ----- iş günü aşağıda adı geçen kurumda çalışacaktır.

Öğrencinin staj yapacağı kuruma hitaben yazılmış. B.Ü.'nün prim (iş kazası ve meslek hastalığı sigortası primi) ödeyeceğine dair bir yazının bölümümüze gönderilmesini ve sigorta işlemleri için gereğini rica ederim.

İmza

Adı Soyadı, bölüm

T.C. Kimlik No:

Cep Tel No: