

T.C.
DÜZCE ÜNİVERSİTESİ
İŞLETME FAKÜLTESİ STAJ KABUL BELGESİ

.....**İŞLETMESİNE / BİRİMİNE**

Düzce Üniversitesi İşletme Fakültesi bölümü
numaralı öğrencisiyim / / 2017 tarihinden başlayarak / / 2017 tarihinde tamamlamak
üzere 30 iş günü sürecek yaz dönemi stajımı işyerinizde yapmak istiyorum.

Kurumunuzda staj yapmam hususunda müsaadelerinizi saygılarımla arz ederim.

.../.../2017

Ad, Soyad

İmza

.....**İŞLETMESİNE / BİRİMİNE**

Fakültemiz.....bölümü.....numaralı öğrencisi
.....'nın işyerinizde yaz dönemi stajını yapabilmesi tarafımızca uygun
görölmüştür. 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu'nun 87.Maddesinin (e)
bendi hükümleri uyarınca öğrencimizin staj yapacağı döneme ilişkin 30 iş günlük "İş Kazası ve
Meslek Hastalığı" sigortası primi Üniversitemiz tarafından Sosyal Güvenlik Kurumuna ödenecektir.

Yrd. Doç. Dr. Emel FAİZ

İşletme Fakültesi Staj Koordinatörü

T.C.
DÜZCE ÜNİVERSİTESİ
İŞLETME FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Staj için başvuruda bulunan Düzce Üniversitesi İşletme Fakültesi.....numaralı
öğrencisi'nın 30 iş günü sürecek stajını / / 2017 - /
..... / 2017tarihleri arasında tamamlamak üzere işletmemizde yapması uygun bulunmuştur.

İşletme Yetkilisi

Adı, Soyadı

İmza/Mühür