

**T.C.**

**GEBZE TEKNİK ÜNİVERSİTESİ HAVACILIK VE UZAY BİLİMLERİ FAKÜLTESİ**

Fotoğraf

**STAJ ZORUNLULUK BELGESİ**

Konu: Staj

…../…./20…

**İlgili Makama,**

Aşağıda bilgileri bulunan öğrencimizin, öğrenim süresi sonuna kadar kuruluş veya işletmelerde staj yapma zorunluluğu vardır. Öğrencimizin 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu’nun 5. Maddesi b bendi uyarınca sigortası yapılacak ve primleri de Dekanlığımızca ödenecek olup, aşağıda bilgileri yer alan öğrencimizin işyerinizde staj yaptığı süreçte göstereceğiniz ilgiye teşekkür eder, çalışmalarınızda başarılar dilerim.

Dekan

|  |  |
| --- | --- |
| **Öğrencinin** | |
| T.C. Kimlik No |  |
| Adı/Soyadı |  |
| Fakültesi |  |
| Bölümü |  |
| Öğrenci No |  |
| E-Posta Adresi |  |
| Telefon Numarası |  |

Gebze Teknik Üniversitesi, Havacılık ve Uzay Bilimler Fakültesi P.K. 41400 Gebze / KOCAELİ www.gtu.edu.tr

**Tel** : (0.262) 605 33 23 **E-Posta :** havacilik\_uzay@gtu.edu.tr