

T.C.
DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ
VETERİNER FAKÜLTESİ DEKANLIĞI

...../...../2025

İLGİLİ MAKAMA

Üniversitemiz Uygulamalı Eğitimler Yönergesine dayandırılmak suretiyle Fakültemiz Yönetim Kurulu tarafından kabul edilen Staj Uygulama Esasları gereğince, öğrencilerimizin yirmi beş (25) iş günü staj yapması zorunludur. 5510 sayılı kanunun 87/e bendi kapsamında öğrenci stajlarının sosyal güvenlik primleri Üniversitemiz tarafından karşılanacaktır.

Fakültemiz nolu öğrencisi'nın yukarıda bildirilen esaslar çerçevesinde, .../ ... / 2025 - .../ ... / 2025 tarihleri arasında gerekli kontenjanın sağlanması ve uygun olduğu takdirde öğrencinin staja kabul edildiğini içeren aşağıdaki kabul belgesinin Fakültemize bildirilmesini rica ederim.

STAJ YAPACAK ÖĞRENCİNİN

Adı, Soyadı:		Fakülte:	DEÜ Veteriner Fakültesi
T.C. Kimlik No:		Öğrenci No:	
Doğum Tarihi-Yeri:		Öğretim Yılı:	2024/2025 Öğretim Yılı
E-posta:		Telefon No:	
İkametgah Adresi:			
Anne, Baba ya da kendi üzerinden sigortalı iseniz belirtiniz.	Evet []	Hayır []	

DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ
VETERİNER FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Staj için başvuruda bulunan yukarıda kimlik bilgileri yazılı Fakülteniz öğrencisi 'nın .../ ... / 2025 - .../ ... / 2025 tarihleri arasında, 25 iş günü sürecek zorunlu stajını kurumumuzda/işletmemizde yapması uygun görülmüştür.

STAJ YAPILACAK YERİN

Kurum/İşletme Adı:		
Hizmet Alanı:		
E-posta:		
Telefon No:		
Adres:		
İşletme IBAN No: <small>(Kamu kurum ve kuruluşlarının bildirmesine gerek yoktur)</small>	TR _____	İmza / Kaşe
Kurum/İşletme Yetkilisinin Adı Soyadı:		... / ... / 2025
Görev ve Unvanı:		Veteriner Hekim