|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| C:\Users\SEM\Desktop\GAZI_UNIVERSITESI_LOGO_2017.png | **Staja Başlayamama veya Yarıda Bırakma Dilekçesi** | **Doküman No:** | MİM.FR. 0020 |
| **Yayın Tarihi:** | 16.06.2022 |
| **Revizyon Tarihi:** |  |
| **Revizyon No:** |  |
| **Sayfa:** | 1/1 |

**T.C.**

**GAZİ ÜNİVERSİTESİ**

**Mimarlık Fakültesi Dekanlığı**

**………………………………………………… Bölüm Başkanlığına**

…../..…/……. - …../..…/ tarihleri arasındaki

(Duruma uygun kutuyu işaretleyiniz.)

stajıma zorunlu nedenlerle başlayamadığım için

stajımı zorunlu nedenlerle yarıda kesmek zorunda olduğum için (Bu seçeneği işaretlediyseniz staj yerinden ayrılış tarihinizi belirtiniz.)Ayrılış Tarihi: …../…../..……

sigorta işlemlerimin sonlandırılmasını talep ediyorum.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

**Öğrenci No:**

**T.C. kimlik numarası:**

**İletişim Adresi:**

**İletişim Numarası:**

(İmza)

 Tarih

 Ad Soyad