



T.C.
BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ
İletişim Fakültesi Dekanlığı

İLETİŞİM FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Fakültenizin Bölümü, Sınıf öğrencisiyim. İsteğe bağlı olarakKurumunda, Tarihleri arası, iş günü Staj yapacağım. SGK Müstehaklık (Provizyon) belgem ekte sunulmuştur. Staj esnasında rapor almam, staja başlamamam ya da stajdan ayrılmam durumunda aynı gün içerisinde Fakülte mutemetliğine haber vereceğimi taahhüt ederim. Taahhütte uymadığım durumlarda Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından Fakülteye gönderilebilecek olan para cezasını ödemeyi kabul ederim.

Adı ve Soyadı		Ev/İş Telefon No.	
TC Kimlik No.		Cep Telefon No.	
Öğrenci No.		E-posta Adresi	
İkamet Adresi			

Tarih	
İmza	ÖĞRENCİ İMZASI

EK

1. E-devlet üzerinden alacakları Provizyon Belgesi,
2. İş Sağlığı Güvenliği Belgesi (6331 Sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Kanunu gereğince 16 Saatlik Belge),
3. Kimlik Fotokopisi

EK: Müstehaklık Belgesi

Mutemetlik	
Telefon	0374 254 10 00 / 6406
E-posta Adresi	ozlem.uzun@ibu.edu.tr