



TC
ESKİŞEHİR OSMANGAZI ÜNİVERSİTESİ
Ziraat Fakültesi Dekanlığına



Fakülteniz.....Bölümü.....numaralı
öğrencisiyim.günlük zorunlu stajımı...../..... tarihleri
arasında yapacağım. Aktif olarak devam eden sigortam bulunduğu için stajımda herhangi bir
sigorta işlemi yapılmamasını istiyorum.

Gereğini arz ederim.

Ad-Soyad
İmza

E-posta adresi:
GSM No: