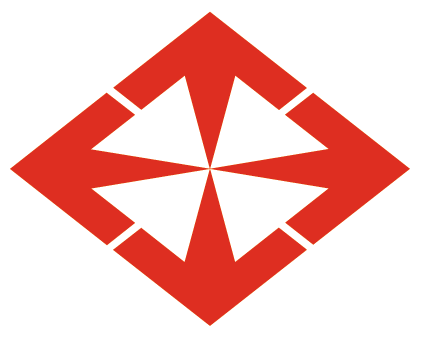
****

**BAŞKENT ÜNİVERSİTESİ**

**GÜZEL SANATLAR, TASARIM VE MİMARLIK FAKÜLTESİ**

**............................ BÖLÜMÜ BAŞKANLIĞI’NA,**

**..../..../20..**

Bölümünüz ............................... numaralı öğrencinizim. ................ kodlu zorunlu stajımı ........................ - ........................ tarihleri arasında bölüm staj komisyonuna bildirdiğim işletmede/kurumda yapacağım. Bireysel sağlık sigortamdan faydalanmak istediğim için / özel nedenlerle üniversitenin staj süresince adıma sigorta yapmasını istemiyorum. Gereğini bilgilerinize saygılarımla arz ederim.

**Ad-Soyad:**

**İmza:**