



BAŞKENT ÜNİVERSİTESİ
GÜZEL SANATLAR, TASARIM VE MİMARLIK FAKÜLTESİ
BÖLÜMÜ BAŞKANLIĞI'NA,

___/___/20___

Bölümünüz _____ numaralı öğrencisiyim. _____ kodlu zorunlu stajımı ___/___/20___ - ___/___/20___ tarihleri arasında bölüm staj komisyonuna bildirdiğim işletmede/kurumda yapacağım. Bireysel sağlık sigortamdan faydalanmak istediğimden/özel nedenlerden dolayı üniversitenin staj süresince adıma sigorta yapmasını istemiyorum. Bilginize ve gereğini arz ederim.

Saygılarımla,

AD/SOYAD

İMZA