

AYRILIŞ FORMU

(İşletme Anteti)

..... Fakültesi Dekanlığına

Fakülteniz Bölümü
numaralı öğrencisi,

stajını nedeniyle tamamlamadan işletmemizden
ayrılmıştır. SGK çıkış işlemlerinin .../.../20... tarihi itibarıyla yapılması için gereğini
bilgilerinize sunarım.

.../.../ 20... –

(Tarih/İmza/Kaşe)

.....
Staj Yeri Sorumlusunun Unvanı/Adı-Soyadı