**BAHÇEŞEHİR ÜNİVERSİTESİ**

**İNSAN KAYNAKLARI DAİRE BAŞKANLIĞINA**

**..../..../.......**

Üniversiteniz Gastronomi ve Mutfak Sanatları Bölümü öğrencisi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_’ un (TC:\*\*\*\*\*\*\*\*\*) kurumumuz \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_’da başlamış olduğu staj çalışması mesai saatlerindeki değişikliklerden ötürü planlanan tarihten erken olarak \_\_/\_\_/\_\_\_\_ tarihinde tamamlanmıştır. Öğrencinin sigorta sonlandırma işlemlerinin yapılması konusunda gereğini bilgilerinize arz ederim.

 Kurum Yetkilisi

Kurum Yetkilisi Görevi/Unvanı

Ad-Soyad/ İmza-Kaşe