**TC
ESKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ
ZİRAAT FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

 Fakülteniz ……………………....Bölümü …….…..… numaralı öğrencisiyim. .…………..-…………... tarihleri arasında yapacağım ..… günlük zorunlu stajım için halihazırda sigortam bulunduğundan herhangi bir sigorta işlemi yapılmasını istemiyorum.

 Gereğini arz ederim.

Ad-Soyad
 İmza

E-posta adresi:
GSM No:

Ev adresi: