**FORM-5**

**Öğrenci**

Ad- Soyad :

Öğrenci No :

Bilgileri aşağıda verilen işletmede sigortalı olarak çalıştım.

**Öğrenci İmza**

**İşletme**

İşletme Adı :

İşletme Tipi :

Yetkili Ad- Soyad :

Yetki Alanı (Görevi) :

Bilgileri yukarıda verilen öğrenci işletmemizde sigortalı olarak çalışmıştır.

 **Yetkili Ad Soyad**

 **Kaşe/ İmza**

**EK:** Stajın kabul edilebilmesi için bu belge ile birlikte sigorta dökümünün de gönderilmesi zorunludur.

**Not:** Bu formun doldurulup imzalandıktan sonra takip eden 5 iş günü içerisinde kapalı zarf ile ağzı kaşeli/mühürlü olarak Aksaray Üniversitesi Turizm Fakültesine gönderilmesi rica olunur.