KURUM ADI

(Örneğin:Kocaeli Aile Çalışma Ve Sosyal Hizmetler İl Müdürlüğüne)

Fakültemiz Sosyal Hizmet Bölümü öğrencilerinin Sosyal Hizmet Uygulaması .... (I/II) dersi kapsamında, mezuniyet sonrasında çalışacakları alanları tanımaları, işleyişi görmeleri ve bilgi sahibi olmaları amacıyla iş yeri uygulamaları yapılmaktadır. Bu sebeple sosyal hizmet bölümü öğrencisi ............. öğrenci numaralı ............ (Örneğin:Ahmet Şeker'in), ................. (Kuruluş adı: Örneğin, İzzet Şükrü Enez Sosyal Hizmet Merkezi Müdürlüğü’nde) 5510 kanun gereği iş kazası ve meslek hastalıkları sigortasının üniversitemiz tarafından yapılacağı ..... (28/56) iş günü süreli zorunlu iş yeri uygulamasını .......-........ tarihleri arasında gerçekleştirebilmesi için gerekli izinlerin verilmesi hususunda gereğini bilgilerinize arz ederim