../../….

**OSTİM TEKNİK ÜNİVERSİTESİ**

**MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

ISE 201/202 İş Yeri Uygulaması/Deneyimi uygulamalı dersi kapsamında OSTİM Teknik Üniversitesi tarafından yapılacak olan iş sağlığı ve güvenliği sigortasının tarafıma yapılmasını istemiyorum.

Söz konusu durum için gereğini saygılarımla arz ederim.

AD SOYAD

İMZA

T.C. Kimlik No:

Öğrenci No:

Program Adı: