../../….

**OSTİM TEKNİK ÜNİVERSİTESİ**

**MİMARLIK VE TASARIM FAKÜLTESİ DEKANLIĞI’NA**

IYU 225 İş Yeri Uygulaması I 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: