Sayı: 82141394 / 378 - …..…./…..…/2024

Konu: Staj

**İLGİLİ MAKAMA**

Aşağıda kimlik bilgileri verilen öğrencimiz kurumunuzda/işyerinizde staj yapmak istemektedir. İlgili öğrencinin 5510 sayılı Kanunun 5/b maddesi ve Sosyal Güvenlik Kurumunun 2011/36 sayılı sayılı genelgesi gereğince **iş kazası ve meslek hastalığı sigortası (kısa vadeli sigorta kolları primi) üniversitemiz tarafından yapılacaktır**. Öğrencimizin **zorunlu stajını** kurumunuzda/işyerinizde yapmasını saygılarımla rica ederim.

**Danışman**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ÖĞRENCİNİN** | **Adı Soyadı** |  | | | | | |
| **Öğrenci Numarası** |  | | | | | |
| **Programı** |  | | | | | |
| **T.C. Kimlik No** |  | | | | | |
| **İkametgâh Adresi** |  | | | | | |
| **Tel. No / E-Posta** |  | | | | | |
| **Staj Türü** |  | | | | | |
| **Staj Başlama Tarihi** |  | | **Bitiş Tarihi** |  | **Süre** | 30 İş Günü |
|  |  | |  | **Öğrencinin imzası** | |  | |