



T.C.
HACETTEPE ÜNİVERSİTESİ

Sayı:
Konu: Zorunlu Staj Hakkında

Tarih:/...../20....

İLGİLİ MAKAMA

Aşağıda açık kimliği yazılı Fakültemiz numaralı öğrencisi
..... işyerinizde staj yapmak istemektedir.
Bu nedenle, 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu'nun 87. Maddesinin (e) bendi hükümleri uyarınca öğrencimizin zorunlu staj olarak yapacağı döneme ilişkin iş günlük "**İş Kazası ve Meslek Hastalığı**" sigorta primi Üniversitemiz tarafından Sosyal Güvenlik Kurumuna ödenecektir.

Bilgilerinizi ve gereğini arz/rica ederim

Yetkili

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ:

Adı ve Soyadı :
Baba Adı :
Doğum Yeri ve Yılı :
T.C. Kimlik No:
Fakülte/Y. Okulu :
Bölümü/Programı :
Sınıfı :
Öğrenci No. :