TF-BM-SF-06
FORM-6

T.C.
SELÇUK ÜNİVERSİTESİ
TEKNOLOJİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞI

Sayı : 27042007/360/98 **…..../…..../20…..**
Konu : Staj

İLGİLİ MAKAMA

İşyerinizde/Kurumunuza zorunlu stajını yapmak üzere başvuruda bulunan, aşağıda adı soyadı ve numarası belirtilen fakültemiz öğrencisinin zorunlu stajı süresince, 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanununa göre öğrencinin iş ve meslek hastalıklarına karşı sigortalanması Selçuk Üniversitesi Tarafından yapılacaktır.

Gereğini bilgilerinize arz/rica ederim.

Dr. Öğr. Üyesi İlker Ali ÖZKAN
Dekan Yardımcısı

ÖĞRENCİNİN

Numarası	
Adı Soyadı	
Bölümü	