**HASTANEYE BAŞVURU FORMU**

**.................................................... HASTANESİ .......................................**

Yozgat Bozok Üniversitesi İİBF Sağlık Yönetimi Bölümü ……………………no’lu öğrencisiyim.

14/03/2022 tarihinden başlayarak 15/06/2022 tarihinde tamamlanmak üzere 39 iş günü sürecek mesleki eğitimimi hastanenizde yapmak istiyorum. 3308 sayılı Kanunun 25 inci maddesi ile 5510 sayılı Kanunun 5 inci maddesinin birinci fıkrasının (b) bendi uyarınca mesleki eğitim göreceğim döneme ilişkin 39 iş günlük **“İş Kazası ve Meslek Hastalığı”** sigortası primi Üniversitemiz tarafından Sosyal Güvenlik Kurumuna ödenecektir.

Kurumunuzda mesleki eğitim görmem hususunda müsaadelerinizi saygılarımla arz ederim.

…. / …. / 2022

 **Öğrencinin**

 **Adı ve Soyadı**

 **İmzası**