



# YOZGAT BOZOK ÜNİVERSİTESİ STAJ TALEP FORMU

T.C.  
YOZGAT BOZOK ÜNİVERSİTESİ  
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ

Sayı:.....  
Konu: Yaz Stajı Hakkında

...../...../.....

## İLGİLİ MAKAMA

Aşağıda açık kimliği yazılı Fakültemiz ..... numaralı öğrencisi.....işyerinizde yaz stajı yapmak istemektedir. Bu nedenle,5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu'nun 87. Maddesinin (e) bendi hükümleri uyarınca öğrencimizin beceri eğitimi yapacağı döneme ilişkin 60 (altmış) İş günlük "İş Kazası ve Meslek Hastalığı" sigorta primi Üniversitemiz tarafından Sosyal Güvenlik kurumuna ödenecektir.

Bilgilerinizi ve gereğini arz/rica ederim.

Prof. Dr. Sevinç POLAT  
Dekan V.

.....  
Müdür/Dekan

### ÖĞRENCİ BİLGİLERİ

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