**ADIYAMAN ÜNİVERSİTESİ**

**………../ FAKÜLTESİ / YO / MYO**

**Sayı : .../.../20…**

**Konu : Zorunlu Staj Uygulaması**

**İLGİLİ MAKAMA**

**İlgi :** 31/05/2006 tarih ve 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu.

Üniversitemiz Eğitim Öğretim ve Sınav Yönetmeliğinin ilgili maddeleri gereği; aşağıda kimlik ve iletişim bilgileri bulunan Fakültemiz/YO/MYO öğrencisinin ……. iş günü meslek stajı yapması gerekmektedir. 5510 sayılı Kanunun pirim ödeme yükümlülüğünü düzenleyen 87. Maddesi (e) ve (f) bentleri uyarınca belirlendiği üzere pratik çalışmalar süresince ilgili öğrenci üniversitemiz tarafından sigorta kapsamına alınmaktadır.

Bu belge öğrencinin talebi üzerine verilmiştir. Bilgilerinize sunarım.

**…………………………**

 **Fakülte/YO/MYO Sekreteri**

**ÖĞRENCİNİN**

|  |  |
| --- | --- |
| **ADI SOYADI** |  |
| **OKUL NO** |  |
| **İLETİŞİM ADRESİ** |  |
| **İLETİŞİM TEL.** |  |