



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

..... Üniversitesi Rektörlüğüne

ÜniversitenizBölümü öğrencisi (T.C Kimlik
No :), toplamiş günü olmak üzere/..... tarihleri arasında
kurumumuz bünyesinde Ulusal Staj Programı kapsamında staj yapmaya hak kazanmıştır.

5510 sayılı Genel Sağlık Sigortası Kanunu gereğince sigorta iş ve işlemlerinin yapılmasını arz/ rica ederim.

Müdürü

Ad Soyad
İdari ve Mali İşler