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

…… Üniversitesi Rektörlüğüne

Üniversiteniz ……..…….....Bölümü öğrencisi …..……..... (T.C Kimlik No : .....……..), toplam ……iş 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.

Ad Soyad

İdari ve Mali İşler

Müdürü