



T.C.
SİVAS CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK
YÜKSEKOKULU

Fotograf

İlgili Makama

Aşağıda bilgileri yer alan öğrencinin “İşletme Mesleki Eğitim (İME)” dersinin uygulamasını işletmenizde yapmasının uygun görülmesi halinde, **5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanununa** göre öğrencinin iş kazası ve meslek hastalığı sigortası ve prim işlemlerinin belirtilen tarihler arasında yüksekokulumuz tarafından yerine getirileceğini taahhüt ederiz.

Öğr. Gör. Mehmed KOÇ
Müdür Yardımcısı

ÖĞRENCİNİN

Adı Soyadı			
Öğrenci No		Öğretim Yılı	
Programı		Telefon No	
İkametgâh Adresi		Öğrencinin İmzası	

Öğrenci 25 yaş ve üstü ise, genel sağlık sigortası var mı? Evet ☐ Hayır ☐

ÖĞRENCİNİN NÜFUS KAYIT BİLGİLERİ (İME başvurusu kabul edildiği takdirde öğrenci tarafından doldurulur)

Soyadı	
Adı	
Baba Adı	
Ana Adı	
Doğum Yeri	
Doğum Tarihi	
T.C. Kimlik No.	

İME UYGULAMASININ YAPILACAĞI İŞLETME

Kurum Adı					
Adresi					
Telefon No		Faks No			
Başlama Tarihi	.../.../.....	Bitiş Tarihi	.../.../.....	Süresi (iş günü)	

İME ONAY BÖLÜMÜ

DANIŞMAN ONAYI (Unvan/İsim/İmza)	KURUM ONAYI (İmza/Kaşe) (İşletmemizde adı geçen öğrencinin İME uygulamasını yapması uygun görülmüştür.)

Evrak eksiksiz tamamlanmalıdır. Eksik doldurulmuş evrak kabul edilmeyecektir.

Belge revizyon tarihi: 12.12.2024