



T.C.
SİVAS CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK HİZMETLERİ
MESLEK YÜKSEKOKULU

Fotograf

İlgili Makama

Aşağıda bilgileri yer alan öğrencinin “Gönüllü Yaz Stajını” 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.

Doç. Dr. Erdoğan ÖZDEMİR
Müdür

ÖĞRENCİNİN

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

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

ÖĞRENCİNİN NÜFUS KAYIT BİLGİLERİ (Başvurusu kabul edildiği takdirde öğrenci tarafından doldurulur.)

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

STAJIN YAPILACAĞI İŞLETME

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

ONAY BÖLÜMÜ

DANIŞMAN ONAYI (Unvan/İsim/İmza)	KURUM ONAYI (İmza/Kaşe) (İşletmemizde adı geçen öğrencinin gönüllü yaz stajını yapması uygun görülmüştür.)