**ADIYAMAN ÜNİVERSİTESİ**

**MÜHENDİSLİK FAKÜLTESİ**

**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 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 Sekreteri**

**ÖĞRENCİNİN**

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