

T.C.

**NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ**

**SOSYAL VE BEŞERİ BİLİMLER FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

Fakülteniz ..... Bölümü..... numaralı öğrencisiyim. Cumhurbaşkanlığı Ulusal Staj Programı kapsamında ..... kurumunda staj yapmam ilgili kurum tarafından uygun görülmüş olup, ...../...../..... - ...../...../..... tarihleri arasında stajımı yapacağım. Staj süresince 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Yasası kapsamında iş kazası ve meslek hastalığı sigorta priminin yatırılması hususunda;

Gereğini ve bilgilerinizi arz ederim.

Adres:

Telefon:

Tarih :

Ad Soyad:

İmza:

**EK:**