**İLGİLİ MAKAMA**

|  |  |
| --- | --- |
| Adı Soyadı |  |
| T.C. Kimlik No |  | Bölümü |  |
| Öğrenci No |  | Öğretim Yılı | 20.. – 20.. |
| e-posta adresi |  | Telefon No. |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Yukarıda kimlik bilgileri verilen Mühendislik Fakültesi öğrencisinin yapacağı stajın iş kazası ve meslek hastalıkları sigortası üniversitemiz tarafından karşılanacaktır.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | İmza |   |
|  | …. /…./202. |  |

  |
|  |