**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. |  | |
|  |