BARTIN İL AFET VE ACİL DURUM MÜDÜRLÜĞÜNE

……… Üniversitesi ………. Bölümü … sınıf öğrencisiyim. 31.05.2006 tarihli ve 5510 Sayılı Sosyal Sigortalar  ve Genel Sağlık Sigortası Kanununun 87. maddesinin birinci fıkrasının  (c) bendi gereği bu kanun kapsamında ödenmesi gereken sigorta primimin bağlı bulunduğum öğretim kurumu tarafından ödenecek olup; zorunlu stajımı Müdürlüğünüz bünyesinde ücretsiz olarak yapmak istiyorum.

Gereğini arz ederim. .. /.. /20..

 Adı Soyadı

 İmza

ADRES:

Cep Tel:

Mail Adresi:

EKLER:

1. Staj Zorunluluk Belgesi,
2. Resmi Öğrenci Belgesi,
3. Not Ortalamasını Gösterir Belge (Transkript)
4. Adli Sicil Kaydı,
5. 2 Adet Fotoğraf,
6. Staj Başvuru Formu,
7. Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu kapsamında ödenmesi gereken sigorta priminin öğretim kurumu tarafından ödeneceğine dair resmi yazı.