



T.C.
YOZGAT BOZOK ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ
Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü

Sayı : E-28571837-304.03-12028

Konu : Yaz Stajı Hakkında

İLGİLİ MAKAMA

Aşağıda açık kimliği yazılı Yüksekokulumuz öğrencisi iş yerinizde yaz stajı yapmak istemektedir. Bu nedenle, 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu'nun 87. Maddesinin (e) bendi hükümleri uyarınca öğrencimizin beceri eğitimi yapacağı döneme ilişkin 30 (otuz) İş günlük "İş Kazası ve Meslek Hastalığı" sigorta primi Üniversitemiz tarafından Sosyal Güvenlik kurumuna ödenecektir.

Bilgilerinizi ve gereğini arz/rica ederim.

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ

Adı ve Soyadı :
Baba Adı :
Doğum Yeri ve Yılı :
T.C. Kimlik No :
Yüksekokulu :
Bölümü/Programı :
Sınıfı :
Öğrenci No :

Öğr. Gör. Behiye DAĞDEVİREN ERTAŞ
Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu
Müdürü

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge Doğrulama Kodu : AY40-RG23-8ODJ

Belge Doğrulama Adresi : <https://ebyssorgu.bozok.edu.tr>

Adres: Yozgat Bozok Üniversitesi Bilal Şahin Batı Kampüsü Atatürk Yolu 7.

Km 66900 Yozgat

Telefon No : 3542121190

e-Posta : shmyo@bozok.edu.tr

Kep Adresi : bozokuniversitesi@hs01.kep.tr

Fax No : 3542122653

İnternet Adresi : <http://www.bozok.edu.tr/>

Bilgi İçin : Öğr. Gör. Onur BATMAZ

Öğretim Görevlisi

Dahili No:

