Evrak Tarih ve Sayısı: 12.05.2022-E.230309



T.C. KOCAELİ ÜNİVERSİTESİ Kocaeli Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü



Sayı : E-88088089-304.02-230309 12.05.2022

Konu : Zorunlu "Staj" Başvuru Formu Hk.

İLGİLİ MAKAMA

5510 Sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu' nun 5 inci maddesinin (b) fikrası uyarınca zorunlu staj yapacak öğrencilerin sigortalanması gerektiğinden ve sigorta işlemleri okulumuz tarafından yapılacağından, ilgili işlemlerin zamanında tamamlanabilmesi açısından, Staj Yeri Kabul Yazısının yukarıda belirtilen son teslim tarihine kadar okulumuza ulaştırılmak üzere öğrenciye teslim edilmesi konusunda;

Gereğini arz/rica ederim. Saygılarımla.

STAJ YERİ KABUL BAŞVURUSU YAPAN ÖĞRENCİNİN	
Adı-Soyadı:	
Öğrenci Nosu:	
Başvuru Tarihi:	
İmzası:	
STAJ YAPILACAK KURUMUN BİLGİLERİ (Kurum tarafından doldurulacaktır.)	
Kurum Adı:	
Kurum Yatak Sayısı:	
Evrak Tarih/No:	
BAŞVURUYU ONAYLAYAN YETKİLİNİN	
Unvanı / Adı-Soyadı :	
İmza:	
Kaşe/Mühür:	

Dr. Ögr. Üyesi Ayşe AK Meslek Yüksekokul Müdürü

Mevcut Elektronik İmzalar

Kocaeli Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü Kocaeli Üniversitesi Umuttepe Yerleşkesi 41001, Kocaeli Tel:+90 (262) 303 78 42 Faks:+90 (262) 303 78 43 E-Posta :kshmyo@kocaeli.edu.tr Elektronik Ağ :http://kshmyo.kocaeli.edu.tr/ Kep Adresi: kocaeliuniversitesi@hs01.kep.tr Bilgi için: Pınar Ay Bilgisayar İşletmeni Telefon No: 3037852

