

**T.C.**  
**SELÇUK ÜNİVERSİTESİ**  
**TEKNOLOJİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞI**

**Sayı : 7042007/360/98**

**...../...../2021**

**Konu : Staj**

**İLGİLİ MAKAMA**

İşyerinizde/Kurumunuza zorunlu stajını yapmak üzere başvuruda bulunan, aşağıda adı soyadı ve numarası belirtilen fakültemiz öğrencisinin zorunlu stajı süresince, 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanununa göre öğrencinin iş ve meslek hastalıklarına karşı sigortalanması Selçuk Üniversitesi Tarafından yapılacaktır.

Gereğini bilgilerinize arz/rica ederim.

**Dr. Öğr. Üyesi İlker Ali ÖZKAN**  
**Dekan Yardımcısı**

**ÖĞRENCİNİN**

**Numarası**

**Adı Soyadı**

**Bölümü**