

**T.C.**

**DÜZCE ÜNİVERSİTESİ**

**Tarih:** …/…/20..

**Konu:** Zorunlu Staj Hakkında

**İLGİLİ MAKAMA**

Aşağıda açık kimliği yazılı fakültemiz Biyomedikal Mühendisliği Bölümü **……………..** numaralı öğrencisi **…………………** işyerinizde staj yapmak istemektedir. Bu nedenle, 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu’nun 87. Maddesinin (e) bendi hükümleri uyarınca öğrencimizin zorunlu staj olarak yapacağı döneme ilişkin **25 iş günlük** ‘’İş Kazası ve Meslek Hastalığı’’ sigorta primi üniversitemiz tarafından Sosyal Güvenlik Kurumu’na ödenecektir.

Bilgilerinizi ve gereğini arz/rica ederim.

**Yrd. Doç.Dr. Yaşar ŞEN**

 **Mühendislik Fakültesi**

 **Biyomedikal Mühendisliği**

 **Staj Komisyonu Başkanı**

**ÖĞRENCİ BİLGİLERİ:**

**Adı ve Soyadı :**

**Baba adı :**

**Doğum Yeri ve Yılı :**

**T.C. Kimlik No :**

**Fakülte : MÜHENDİSLİK FAKÜLTESİ**

**Bölümü/Programı : BİYOMEDİKAL MÜHENDİSLİĞİ**

**Sınıfı : 2**

**Öğrenci No :**