|  |  |
| --- | --- |
| **SAYI :**  | …/…/20... |
| **KONU:** Staj Zorunluluk Belgesi |  |

İşletme Adı:

……………………………..

……………………………..

……………………………..

 Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Mühendislik Mimarlık Fakültesi Uçak Mühendisliği Bölümü ……….. Sınıf ……………. numaralı, ……………… isimli öğrencimizin 30 işgünü Laboratuvar/İşletme stajı yapma zorunluluğu bulunmaktadır. 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu’nun 5/b maddesi gereğince zorunlu staja tabi tutulan öğrencilerimize “İş Kazası ve Meslek Hastalığı Sigortası” yapılması gerekmektedir. İlgili sigorta Üniversitemizce yapılacak olup, Kanunun 87/e maddesi gereğince sigorta primleri Üniversitemizce ödenecektir.

Konuyu bilgilerinize saygılarımla sunarım.

Staj Komisyonu Başkanı

Dr. Öğr. Üyesi Zafer ÖZNALBANT

Not Ortalaması: …………………

Öğrencinin Adresi

…………………………………………

…………………………………………