

T.C.
..... ÜNİVERSİTESİ
.....

Sayı :/...../2018
Konu : Stajı Hk.

T.C.
ANKARA VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
SBÜ Gülhane Eğitim ve Araştırma Hastanesi Baştabipliğine

Üniversitemiz Fakültesi Programı
.... Sınıf öğrencilerimizden numaralı'un, 2017-2018
eğitim-öğretim yılı sonunda/...../2018 -/...../2018 tarihleri arasında ... iş günü (... saat)
zorunlu stajı yapması gerekmektedir.

5510 sayılı Kanununun 5/b maddesi Sosyal Güvenlik Kurumunun 2011/36 sayılı genelgesi
gereğince, zorunlu staja tabi tutulan öğrencinin işe giriş bildirgesi, aylık pirim ve hizmet belgesi
(iş kazası ve meslek hastalıkları) işlemleri üniversitemiz tarafından yapılacaktır.

Söz konusu öğrencinin, Hastanenizin ilgili biriminde yaz stajı yapmaları hususunda
gereğini bilgilerinize arz ederim.

İmza

(Rektör, Dekan ya da Yüksek Okul Müdürü)

Ek :
1- Staj Başvuru Formu (2 Adet)

Not: Bu evrak sadece örnek olup okulların kendi antetli kağıtlarıyla ve resmi yazı usullerine göre
hazırlanmış olması gerekmektedir.