**EK-14** **Staj Zorunluluk Belgesi**

T.C.

Eskişehir Osmangazi Üniversitesi

Sivrihisar Meslek Yüksekokulu

Yenice Mah. Eskişehir Cad. No:140 26600 Sivrihisar/Eskişehir

Tel : 222-7125305

Faks: 222-7125404

İşletme Adı:

………………………………………….

………………………………………….

…/…/20..

 Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Sivrihisar Meslek Yüksekokulu ………………………… Programı …………. Sınıf …………………… numaralı, ………………………………öğrencimizin ……/……/2017-……/……/2017 tarihleri arasında 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 ve ilgili Kanunun 87/e maddesi gereğince de sigorta primleri Üniversitemizce ödenecektir.

Konuyu bilgilerinize saygılarımla sunarım

Öğretim Görevlisi

 Öğrencinin Ad-Soyad-İmza

Öğrencinin T.C.:

Öğrencinin Telefonu:

Öğrencinin Adresi:

…………………………………

…………………………………

………………………………….