**İLGİLİ MAKAMA**

 Fakültemiz ………………………. Bölümü …………………………… nolu öğrencisi ………………………… zorunlu/isteğe bağlı staj eğitimi süresince "İş Kazası ve Meslek Hastalığı Sigorta Primi” Fakültemiz muhasebe birimi tarafından Sosyal Güvenlik Kurumu'na yatırılacaktır.

Gereğini bilgilerinize arz/rica ederim.

Fakülte Sekreteri