

İZMİR KÂTİP ÇELEBİ ÜNİVERSİTESİ

ECZACILIK FAKÜLTESİ

STAJ KOMİSYONU

Tarih:

Sayın Yetkili,

İzmir Kâtip Çelebi Üniversitesi Eczacılık Fakültesi Staj Komisyonu adına, aşağıda bilgileri yer alan öğrencimizin zorunlu yaz stajı kapsamında eczanenizde / kurumunuzda yapacağı staj için 5510 Sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu gereğince “**İş Kazası ve Meslek Hastalığı Sigortası**”nın üniversitemiz tarafından yapılacağını bilgilerinize arz ederim.

İzmir Kâtip Çelebi Üniversitesi
Eczacılık Fakültesi
Staj Komisyonu Başkanı

Staj Yapacak Öğrencinin

Adı Soyadı:

Sınıfı:

Öğrenci Numarası:

TC Kimlik Numarası: