…./…../2025

**TARSUS ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

Fakülteniz …………………….. numaralı ……………………………. bölümü öğrencisi ……………….. Kurumumuzda …………….-………………. tarihleri arasında …………… (…………….) iş günü yaz dönemi stajı yapması uygun görülmüştür. İlgili öğrencinin sigorta giriş işlemlerinin yapılması hususunda,

Bilgilerinize arz ederim.

 İmza

 Yetkili Ad Soyad

 Unvan