Meslek Yüksekokulumuz …………………………. Öğrenci numaralı ……………….. programı öğrencisi ………………. ‘ın 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu’nun 87/E maddesi gereğince 30 iş günü zorunlu stajında “İş Kazası ve Meslek Hastalığı” sigortası Meslek Yüksekokulumuz tarafından Sosyal Güvenlik Kurumu’na ödenecektir.

Gereğiniz bilgilerinize saygılarımla arz ederim.

**İzmir Kavram Meslek Yüksekokulu**

 **… / … / ..….**

**İmza**