



T.C.  
AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ  
Mühendislik Fakültesi Dekanlığı

Sayı : E-52755172-773.99-42619  
Konu : Birim Dışı Uygulama(Staj)

İLGİLİ MAKAMA

Fakültemiz .....Mühendisliği Bölümü ..... numaralı ..... Sınıf öğrencisi .....'n Birim Dışı Uygulama (Staj) yapma zorunluluğu bulunmaktadır. 5510 sayılı "Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu"nun 87. Maddesi gereğince "İş kazası ve meslek hastalığı sigortası" Fakültemiz tarafından yapılacak olup, staj süresince sigorta primi ödenecektir. Kurumumuzda Birim Dışı Uygulama yapmasının uygun görülmesi durumunda, ekte gönderilen çizelgenin doldurulup onaylandıktan sonra Fakültemize gönderilmesini arz/rica ederim.

T.C. No: .....

Oktay AKDOĞAN  
Fakülte Sekreteri

Ek: Birim Dışı Uygulama Çizelgesi (1 Sayfa)

**Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.**

Belge Doğrulama Kodu :BENUZ14SJ Pin Kodu :45991

Belge Takip Adresi : <https://www.turkiye.gov.tr/akdeniz-universitesi-ebys?V=BE6PZ14U4>

Akdeniz Üniversitesi Rektörlüğü Kampus / Antalya

Telefon No:0242 227 59 90 Faks No:0242 227 59 90

e-Posta:yaziisl@akdeniz.edu.tr Elektronik Ağ:www.akdeniz.edu.tr

Kep Adresi:akdenizuniversitesi@hs01.kep.tr

Bilgi için: Adem BAŞARAN

Unvan: Şef

