

..../...../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