

TÜRKİYE CUMHURİYETİ
SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI
..... **SOSYAL GÜVENLİK İL/MERKEZ MÜDÜRLÜĞÜNE**

Yalova Üniversitesi Fakültesi/Yüksekokulu
..... numaralı öğrencisi olup, yapacağım stajın primlerinin Üniversitem tarafından ödenebilmesi için, herhangi bir Sigorta Tescil Kaydımın ve sağlık güvencemin olup olmadığına dair evrakların düzenlenip tarafıma verilmesini saygılarımla arz ederim.

..../..../20...

Adı Soyadı,

İmza

BABAM			SAĞLIK GÜVENCEM VAR (ÇALIŞIYORUM)		
T.C KİMLİK NO	:		T.C KİMLİK NO	:	
ADI SOYADI	:		ADI SOYADI	:	
BABA ADI	:		BABA ADI	:	
DOĞUM YERİ	:		DOĞUM YERİ	:	
DOĞUM TARİHİ	:		DOĞUM TARİHİ	:	
ANNEM					
T.C KİMLİK NO	:				
ADI SOYADI	:				
BABA ADI	:				
DOĞUM YERİ	:				
DOĞUM TARİHİ	:				
EŞİM(EVLI İSENİZ)			SAĞLIK GÜVENCEM YOK (ÇALIŞMIYORUM)		
T.C KİMLİK NO	:		T.C KİMLİK NO	:	
ADI SOYADI	:		ADI SOYADI	:	
BABA ADI	:		BABA ADI	:	
DOĞUM YERİ	:		DOĞUM YERİ	:	
DOĞUM TARİHİ	:		DOĞUM TARİHİ	:	