**STAJ FORMU TESLİM TUTANAĞI**

**Bu Tutanak Sigorta Giriş Bildirgesinin Yapılması İçin En Geç 12.06.2025 Tarihine Kadar Bölümler Sekreterliğine hem elektronik ortamda hem ’de imzalı çıktı ile birlikte Teslim Edilecektir.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SIRA NO** | **T.C KİMLİK NUMARASI** **(Lütfen Doğru yazınız)** | **ÖĞRENCİNİN (Lütfen Doğru yazınız)** | **Genel Sağlık Sigortası****Kendimden, Babadan, Anneden, Eşimden veya****diğer şekilde vardır.** | **Genel** **Sağlık Sigortam Yoktur.** | **ÖĞRENCİ STAJ YERİ ve İLİN ADI**  | **ÖĞRENCİ NUMARASI** | **STAJA****BAŞLAMA TARİHİ** | **STAJ****BİTİŞ****TARİHİ** |
| **ADI** | **SOYADI** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 26 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 27 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 28 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 29 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 30 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 31 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 32 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 33 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3435 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 35 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 36 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 37 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 38 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 39 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 40 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 41 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 42 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 43 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 44 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 45 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 46 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 47 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 48 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 49 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 50 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

… …………………………………Programına ait 2 Adet Form-4 onaylanarak Bölümler Sekreterliğine teslim edilmiştir.

 Teslim Edilen Tarih : Teslim Alınan tarih :

 Teslim Edenin Adı Soyadı : Teslim Alanın Adı Soyadı:

 İmza : İmza :