

**T.C.**

**..... SOSYAL GÜVENLİK KURUMU MÜDÜRLÜĞÜNE**

Muğla Sıtkı Koçman Üniversitesi, Datça Kazım Yılmaz Meslek Yüksekokulu, Otel, Lokanta ve İkram Hizmetleri Bölümü ..... TC Numaralı öğrencisiyim. Meslek Stajı süresi boyunca okulumca sigorta yapılacağından dolayı ..... TC Numaralı babamdan ve ..... TC Numaralı annemden kurumunuzdan sağlık yardımı alıp almadığının tarafıma bildirilmesi hususunda gereğini arz ederim.

.../.../20..

AD SOYAD:

Öğrenci No:

İmza

Cep Telefon No:

( ) Anne veya babadan sağlık yardımı alıyor.

( ) Anne veya babadan sağlık yardımı almıyor.