

**AĞRI İBRAHİM ÇEÇEN ÜNİVERSİTESİ**  
**DOĞUBAYAZIT AHMED-İ HANİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

Sağlık güvencem ..... üzerine olduğunu beyan ederim. Bu nedenle 2020 yılı yaz stajında tarafınızca yapılacak sigorta işlemlerinde dikkate alınması hususunda;

Gereğini arz ederim ( ... / ... / 2020).

Cep No:

T.C. :

Ad Soyad:

İmza :