**İLGİLİ MAKAMA**

Antalya Bilim Üniversitesi …………………………………. Fakültesi, ……………………………………….., Bölümü,……………………………….Kimlik Numaralı ………………………………………………………..  adlı öğrencimizin kurumunuzda yapacak olduğu …………………………….. iş günü zorunlu/gönüllü stajın sigortası Üniversitemiz tarafından karşılanacaktır.

            Gereğini bilgilerinize arz ederim.