**ORTACA SOSYAL GÜVENLİK KURUMU MÜDÜRLÜĞÜNE**

 Dalaman Meslek Yüksekokulunun ………………………………………… programı ……………………………… T.C. numaralı öğrencisiyim .Meslek Stajı süresi boyunca okulumca sigorta yapılacağından dolayı ………………………………….. T.C. numaralı babamdan ,………………………………………. T.C. numaralı annemden kurumunuzdan sağlık yardımı alıp almadığımın tarafıma bildirilmesi hususunda gereğini arz ederim. …../……/2013

 Adı ve Soyadı: ……………………………..

 Öğrenci No: ………………………………

 İmza: .……………..………………

( ) Anne veya Babadan Sağlık Yardımı Alıyor.

( ) Anne veya Babadan Sağlık Yardımı Almıyor.