**SAKARYA ÜNİVERSİTESİ**

**Bilimsel Araştırma Projeleri Koordinatörlüğüne**

 **Tarih: .……/……./20……….**

**Konu: …………………………….. adlı bursiyerin SGK Giriş İşlemleri**

Yürütücüsü olduğum …………………. nolu projede bursiyer olarak görev alan ………………………….... TC nolu …………………………………………….. adlı bursiyer ……../……./20.......... tarihinde ücretli çalışmaya başlamıştır. İlgili bursiyerin sigorta giriş işlemleri için gereğinin yapılmasını bilgilerinize arz ederim.

 **(Ad-Soyad-İmza-)**

 **Proje Yürütücüsü**

**EK:**

1. Proje Yürütücüsü ve Bursiyer Beyan Formu
2. Bursiyer Öğrenci Çalıştırma Sözleşmesi
3. Kimlik Fotokopisi
4. İş Sağlığı ve Güvenliği Kurulları Bildirim Formu (Proje Yürütücüsü)
5. İş Sağlığı ve Güvenliği Kurulları Bildirim Formu (Bursiyer)