**Bilimsel Araştırma Projeleri Koordiantörlüğü’ne**

**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.

**EKLER:**

1. SGK – Beyan Formu
2. SGK – Bursiyer Çalıştırma Sözleşmesi
3. Kimlik Fotokopisi

İletişim: PROJE YÜRÜTÜCÜSÜ

|  |  |
| --- | --- |
| **Tarih:** | ....../....../20..... |
|  |
| **Ad / Soyad / İmza:** |  |
|  |  |  |