Mühendislik Fakültesi Dekanlığına

Mühendislik Fakültesi ….…………………………………………………….. Mühendisliği Bölümü ………………………… numaralı öğrencisiyim. ……/……/ 20… tarihinde 25 yaşını doldurmamdan dolayı veya herhangi bir sosyal güvencem olmadığı için sağlık sigortam ile ilgili işlemlerin yapılmasını saygılarımla arz ederim.

T.C.Kimlik No: Tarih: …../ …../ 20…..

 Adı Soyadı

Doğum Tarihi: ….. /….. / ……..

 İmza