**EGE ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**

 **Bilimsel Araştırma Projeleri Koordinatörlüğü’ne**

**Ege Üniversitesi’ nde yürütülmekte olan … numaralı TÜSEB/TÜBİTAK/BAP projesinde çalışmakta olan ……………’ ın …/…/ 20… tarihinden itibaren sigorta girişinin yapılmasını arz ederim.**

 **Proje Yürütücüsü**

 **…/…./20…**