**EGE ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**

 **Bilimsel Araştırma Projeleri Koordinatörlüğü’ne**

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

 **\*\* Sözleşmeli çalışanın durum değişikliğinin (sigortalılık halleri) yazılı olarak bildirmediği durumlarda sorumluluk Proje Yürütücüsü’ ne ve sözleşmeli çalışana aittir.**

 **Proje Yürütücüsü**

 **…/…./20…**

**EK:**

**1-Sözleşmeli Proje Çalışan Sözleşmesi**

**2-Proje Çalışan Bilgi Formu**

**3-Kimlik Fotokopisi**

**4-Diploma / Mezun Belgesi**

**5-Öğrenci Belgesi**

**6-SGK Hizmet Dökümü**

**7-Banka Hesap Formu**

**8-Adli Sicil Kaydı**

**9-İkametgâh**