**İŞLETMENİN ADI**

Tarih :

Sayı :

Konu : İş Kazası Bildirimi Hakkında

**KASTAMONU ÜNİVERSİTESİ**

**MÜHENDİSLİK VE MİMARLIK FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

……………. öğrenci no ve ……………………………………. isimli öğrencinizle ilgili ......................................... ……………………………….……….. adresinde kurulu, ............................... ünvanlı işyerimizde ..../..../20… tarihinde meydana gelen iş kazısına ilişkin "İş Kazası Bildirim Formu" düzenlenerek T.C. Sosyal Güvenlik Kurumu’na bildirilmiştir.

Bilgilerinize arz ederim.

İşletme Yetkilisinin

Adı ve Soyadı

İmza

**EK:** Bir adet “İş Kazası Bildirim Formu”