**SAKARYA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ**

**Bilimsel Araştırma Projeleri Koordinatörlüğüne**

 **Tarih: .……/……./20……….**

**Konu: …………………………….. adlı bursiyerin SGK Çıkış İşlemleri**

Yürütücüsü olduğum …………………. nolu projede bursiyer olarak görev alan ………………………….... TC nolu …………………………… adlı bursiyerin ……../……./20.......... tarihinde görev süresi dolmaktadır. İlgili bursiyerin sigortasının sonlandırılması işlemleri için gereğinin yapılmasını bilgilerinize arz ederim.

 **(Ad-Soyad-İmza-)**

 **Proje Yürütücüsü**