



T.C.  
SELÇUK ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ  
Karapınar Aydoğanlar Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü

Sayı : E-61690652-304.03-494971

Konu : Staj Onayı

İLGİLİ MAKAMA

Aşağıda kimliği verilen Meslek Yüksekokulumuz öğrencisinin yaz döneminde staj yapma zorunluluğu vardır. Staj süresi boyunca öğrencimizin iş kazası ve meslek hastalıkları sigortası Üniversitemiz tarafından yapılacaktır. İlgili öğrencimizin stajını, Kurumunuzda / İşletmenizinde yapmasını uygun görmeniz halinde, yazımız ekinde bulunan (EK-1) formunda yer alan onay alanının doldurulup, müdürlüğümüze iletilmesi gerekmektedir.

Gereğini arz/rica ederim.

Adı		Programı	
Soyadı		Öğrenci No	
T.C.Kimlik No		Akademik Yılı	2023-2024 Bahar
e-posta adresi		Telefon No	
İkametgâh Adresi			
1.Staj Başlama Tarihi	<b>01 Temmuz 2024</b>	Staj Bitiş Tarihi	<b>12 Ağustos 2024</b>
2.Staj Başlama Tarihi	<b>13 Ağustos 2024</b>	Staj Bitiş Tarihi	<b>24 Eylül 2024</b>

Öğr. Gör. Naim Çağlar DİRİ  
Meslek Yüksekokulu Müdürü

Ek:Staj Onay Formu (1 Sayfa)

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge Doğrulama Kodu : \*BSDATT2T19\* Pin Kodu : 92752

Belge Takip Adresi : <https://www.turkiye.gov.tr/selcuk-universitesi-ebys>

Adres : Alaaddin Mahallesi Otogar Caddesi No:24 P.K:42400 Karapınar/KONYA

Telefon : 0332 755 68 96 Faks : 0332 755 60 33  
e-Posta: info@selcuk.edu.tr Web: www.selcuk.edu.tr

Kep Adresi : selcukuniversitesi@hs01.kep.tr

Bilgi için : Nevriye YAMAN

Unvanı : Bilgisayar İşletmeni

Tel No : 03327556896-7701



**SELÇUK ÜNİVERSİTESİ**  
**KARAPINAR AYDOĞANLAR MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

08/03/2024 tarihli üst yazınızda kimlik bilgileri verilen öğrencinizin Kurumumuzda / İşletmemizde belirtilen tarihlerde staj yapması uygun görülmüştür.

Gereğini arz/rica ederim.

İş Yeri Mührü veya Kaşesi

İş Yeri Yetkilisinin

Adı Soyadı, İmzası

Tarih

ÖĞRENCİNİN			
Adı		Programı	
Soyadı		Öğrenci No	
T.C.Kimlik No		Akademik Yılı	2023-2024 Bahar
e-posta adresi		Telefon No	
İkametgâh Adresi			
Staj Başlama Tarihi	<b>01/07/2024</b>	Staj Bitiş Tarihi	<b>12/08/2024</b>

İş Yeri Unvanı/Adı			
Adresi			
Üretim/Hizmet Alanı			
Telefon No		Belge Geçer No	
e-posta adresi		İnternet Adresi	

**PROGRAM STAJ KURULU ONAYI**

İlgili öğrencinin staj ve eğitim uygulama yeri uygun görülmüştür.

...../...../20...

Danışman

...../...../20...

Bölüm Başkanı

**SELÇUK ÜNİVERSİTESİ**  
**KARAPINAR AYDOĞANLAR MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

08/03/2024 tarihli üst yazınızda kimlik bilgileri verilen öğrencinizin Kurumumuzda / İşletmemizde belirtilen tarihlerde staj yapması uygun görülmüştür.  
Gereğini arz/rica ederim.

İş Yeri Mührü veya Kaşesi

İş Yeri Yetkilisinin

Adı Soyadı, İmzası

Tarih

ÖĞRENCİNİN			
Adı		Programı	
Soyadı		Öğrenci No	
T.C.Kimlik No		Akademik Yılı	2023-2024 Bahar
e-posta adresi		Telefon No	
İkametgâh Adresi			
Staj Başlama Tarihi	13/08/2024	Staj Bitiş Tarihi	24/09/2024

İş Yeri Unvanı/Adı			
Adresi			
Üretim/Hizmet Alanı			
Telefon No		Belge Geçer No	
e-posta adresi		İnternet Adresi	

**PROGRAM STAJ KURULU ONAYI**

İlgili öğrencinin staj ve eğitim uygulama yeri uygun görülmüştür.

...../...../20...

Danışman

...../...../20...

Bölüm Başkanı