

T.C.
SELÇUKÜNİVERSİTESİ
Akşehir Kadir Yallagöz Sağlık Yüksekokulu
ULUSALSTAJPROGRAMISTAJBAŞVURUFORMU

İlgili makarna,

Bu başvuru belgesi Kariyer Kapısı StajSeferberliği kapsamında hazırlanmış olup bubağlamda öğrenciler aldıkları eğitimlerini daha da pekiştirmek için gönüllülük esasına dayanarak staj uygulaması yapabilmektedirler. CumhurbaşkanlığıİnsanKaynaklarıOfisitarafındanhazırlanan“StajSeferberliğiUygulamaYönergesi’ neuygunolarak seçilenvestajyapması uygungörülen Beslenme ve Diyetetik bölümüöğrencisi için,aşağıdakurum/kuruluşbilgilerikısının doldurulup onaylanarak tarafımıza öğrencimiz ile ulaştırılması hususunda gereğini arz eder; öğrencimizin kurumunuzda stajyapmasındagöstereceğinizilgiyeteşekküderiz.

StajdaSelçukÜniversitesiAkşehirKadirYallagözSağlıkYüksekokuluisyeristajsözleşmesi maddelerigeçerlidir. Aşağıda bilgileri yer alan öğrencimiz,stajını kurumunuzda yapacaktır. Öğrencimizinstajsüresinceişkazasisigortaprimiüniversitemiztarafındanödenecektir.

ÖĞRENCİBİLGİLERİ(Bukısımöğrencitarafından doldurulacaktır)			
AdıSoyadı		ÖğretimYılı	202..../202....
ÖğrenciNo		StajBaşlamaTarihi	/...../202...
T.C.KimlikNo		StajBitişTarihi	/...../202...
TelefonNo		Stajsüresi(gün)	
e-posta			
İkametgâhAdresi			

KURUM/KURULUŞBİLGİLERİ(Bukısımişveren/yetkilitarafındandoldurulacaktır)			
Adresi			
TelefonNo		Faks No	
StajYapılacakBirim		Üretim/HizmetAlanı	
İşveren/Yetkili Onayı	Yukarıdabilgileri verilenöğrencinizinişyerimizdestajyapmasıuygundur./...../202... KurumYetkilisi (İmza/Kaşe)		

ÖĞRENCİNİNİMZASI	BÖLÜMBAŞKANIONAYI
Belgeüzereindekibilgilerin doğruluğunubeyanederim./...../202... AdıSoyadı(İmza)	AdıSoyadı(İmza)/...../202...

T.C.
SELÇUKÜNİVERSİTESİ
Akşehir Kadir Yallagöz Sağlık Yüksekokulu

ULUSALSTAJPROGRAMISTAJBAŞVURUFORMU

İlgili makarna,

Bu başvuru belgesi Kariyer Kapısı StajSeferberliği kapsamında hazırlanmış olup bubağlamda öğrenciler aldıkları eğitimlerini daha da pekiştirmek için gönüllülük esasına dayanarak staj uygulaması yapabilmektedirler. CumhurbaşkanlığıİnsanKaynaklarıOfisitarafındanhazırlanan“StajSeferberliğiUygulamaYönergesi’ neuygunolarak seçilenvestajyapması uygungörülenBeslenme ve Diyetetik bölümüöğrencisi için,aşağıdakurum/kuruluşbilgilerikısımının doldurulup onaylanarak tarafımıza öğrencimiz ile ulaştırılması hususunda gereğini arz eder; öğrencimizin kurumunuzda stajyapmasındagöstereceğinizilgiyetesekküderiz.

StajdaSelçukÜniversitesiAkşehirKadirYallagözSağlıkYüksekokuluışyeristajsözleşmesi Aşağıda maddelerigeçerlidir. bilgileri yeralan öğrencimiz, stajın kurumunuzda yapacaktır.

Öğrencimizin staj süresince iş kazası sigorta primi üniversitemiz tarafından ödenecektir.

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ (Bukısı öğrenci tarafından doldurulacaktır)			
Adı Soyadı		Öğretim Yılı	202..../202....
Öğrenci No		Staj Başlama Tarihi	/...../202...
T.C. Kimlik No		Staj Bitiş Tarihi	/...../202...
Telefon No		Staj süresi (gün)	
e-posta			
İkametgâh Adresi			

KURUM/KURULUŞ BİLGİLERİ (Bukısı işveren/yetkililer tarafından doldurulacaktır)			
Adı			
Adresi			
Telefon No		Faks No	
Staj Yapılacak Birim		Üretim/Hizmet Alanı	
İşveren/Yetkili Onayı	Yukarıdaki bilgileri verilen öğrencinin işyerimizde staj yapması uygundur./...../202... Kurum Yetkilisi (İmza/ Kaşe)		

ÖĞRENCİNİN İMZASI Belge üzerindeki bilgilerin doğruluğunu beyan ederim./...../202... Adı Soyadı (İmza)	BÖLÜM BAŞKANI ONAYI Adı Soyadı (İmza)/...../202...
--	---

Selçuk Üniversitesi Akşehir Kadir Yallagöz Sağlık Yüksekokulu Beslenme ve Diyetetik Bölümü

Adres: Gazi Mah. Şehit Yaşar Soylu Sokak No: 65 Akşehir / KONYA Tel: 0332 813 0572 Faks: 0332 813 6368