



T.C.
SELÇUK ÜNİVERSİTESİ
DOĞANHİSAR MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ
ZORUNLU STAJ - STAJ BAŞVURU VE KABUL FORMU

...../...../2023

Konu : Zorunlu Staj

İLGİLİ MAKAMA

Kurumunuzda/işletmenizde staj yapmak isteyen ve aşağıda bilgileri yer alan öğrencimizin zorunlu staj başvurusunun değerlendirilmesi, başvurunun uygun bulunması halinde formun ilgili kısımları doldurulduktan ve yetkili tarafından onayı yapıldıktan sonra yüksekokulumuza ulaştırılmasını rica eder, göstereceğiniz ilgi ve vereceğiniz destek için teşekkür ederiz.

Staj yapan öğrencilerin staja ilişkin SGK bildirim işlemleri 5510 Sayılı Kanunun ilgili hükümleri ve diğer mevzuat çerçevesinde Meslek Yüksekokulumuzca gerçekleştirilecek, stajla ilgili iş kazası ve meslek hastalığı sigortası (kısa vadeli sigorta kolları primi) Üniversitemiz tarafından yapılacaktır.

Prof. Dr. Hasan Hüseyin DOĞAN
Müdür

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ ve BEYAN ONAYI (Bu Bölüm <u>Öğrenci</u> Tarafından Doldurulacaktır)				
Adı Soyadı				FOTOĞRAF
Öğrenci No		T.C. Kimlik No		
Programı				
İletişim Adresi				
GSM Telefon No	(05 __) _ _ _ _ _	Staj Süresi 30 İşgünü		
Staj Başlama Tarihi	17/07/2023	Staj Bitiş Tarihi	25/08/2023	
Bu belgedeki bilgilerin doğru olduğunu beyan ediyor ve staj işlemleri ile ilgili vermiş olduğum / vereceğim bilgilerdeki yanlışlık, staj yerine gitmeme veya stajı yarıda bırakma vb. durumlarda sigorta işlemleri nedeniyle doğabilecek kanuni yaptırımları kabul ediyorum.			Öğrencinin İmzası	

STAJ YAPILACAK KURUM / İŞYERİ BİLGİLERİ ve ONAYI (Bu Bölüm <u>Kurum/İşletme</u> Tarafından Doldurulacaktır)		
STAJ YAPILACAK KURUM / İŞLETME	Adı / Unvanı	
	Adresi	
	Telefon No	
STAJ YAPACAK ÖĞRENCİDEN SORUMLU OLACAK KİŞİYE/KİŞİLERE İLİŞKİN BİLGİLER	Adı Soyadı	
	İşyerindeki Görevi	
	Mezun Olduğu Üniversite ve Bölüm	
KURUM / İŞLETME ONAY Yukarıda bilgileri bulunan öğrencinin kurumumuzda / işletmemizde staj yapması uygundur. İmza / Kaşe		