Resim Yapıştırarak Yüksekokul öğrenci İşleri Bürosunda Onaylatınız

İlgili Makama

…………………………………………………. Bölümü …………………………………… Programı öğrencilerinin öğrenim süresi sonuna kadar kuruluş ve işletmelerde staj yapma zorunluluğu vardır. Aşağıda bilgileri yer alan öğrencimizin stajını 30 (otuz) iş günü süreyle Kurumunuzda/Firmanızda yapmasında göstereceğiniz ilgiye teşekkür eder, Kurumunuzda/Firmanızda stajını tamamlayan öğrencilerimizin, iş kazası ve meslek hastalığı sigorta priminin kurumumuz tarafından ödeneceğini taahhüt eder, çalışmalarınızda başarılar dileriz.

Yrd.Doç.Dr.Alperen M.YİĞİT

Müdür

**ÖĞRENCİNİN**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Adı soyadı |  | | Öğrenci No |  | Öğretim Yılı | 2014 - 2015 |
| Telefon No. |  | e-posta adresi |  | | | |
| Açık Adresi |  | | | | | |

**STAJ YAPILAN YERİN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Adı |  | | | | | | |
| Adresi |  | | | | | | |
| Birim |  | | Üretim Hizmet Alanı | | |  | |
| Telefon No |  | | | Faks No. |  | | |
| e-posta adresi |  | | | Web Adresi |  | | |
| Staja Başlama Tarihi |  | Bitiş Tarihi | |  | Süresi (iş günü) | | 30 (otuz) |

**İŞVEREN VEYA YETKİLİNİN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adı Soyadı |  | İmza/Kaşe |  |
| Görev ve Ünvanı |  |
| e-posta adresi |  |
| Tarih |  |

**ÖĞRENCİNİN NÜFUS KAYIT BİLGİLERİ** (Staj başvurusu kabul edildiği takdirde öğrenci tarafından doldurulur)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Soyadı |  | Nüfusa Kayıtlı Olduğu İl |  |
| Adı |  | İlçe |  |
| Baba Adı |  | Mahalle- Köy |  |
| Ana Adı |  | Cilt No |  |
| Doğum Yeri |  | Aile Sıra No |  |
| Doğum Tarihi |  | Sıra No |  |
| T.C.Kimlik No. |  | Verildiği Nüfus Dairesi |  |
| N.Cüzdan Seri No |  | Veriliş Nedeni |  |
| S.S.K. No. |  | Veriliş Tarihi |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ÖĞRENCİNİN İMZASI** | **STAJ KURULU BAŞKANLIĞI ONAYI** | **YÜKSEKOKUL**  **ONAYI** |
| Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu bildirir, yukarıda açık bilgileri yazılı Kurum/Firma’da stajımı yapacağımı taahhüt ettiğimi, adı geçen Firma/Kurum ile ilgili staj evraklarının hazırlanmasını saygılarımla arz ederim.  Tarih: | Tarih: | Sosyal Güvenlik Kurumuna Staja başlama giriş işlemi yapılmıştır.  Tarih: |

**ÖNEMLİ NOT**: Zorunlu Staja başlama tarihinden **en az 20 gün önce** kimlik fotokopisi ile birlikte öğrencinin İkizce Meslek Yüksekokulu öğrenci işleri bürosuna teslim edilmesi zorunludur. **Teslim edilecek form 2 asıl nüsha olarak(fotokopi değil) hazırlanır.1 nüshası öğrenci işlerinde kalır, diğer nüsha işe giriş bildirgesiyle birlikte ilgili kuruma gönderilir.**