



AYVACIK MESLEK YÜKSEKOKULU  
STAJ YERİ KABUL FORMU

KONU: 20..... Yılı Stajı

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

AYVACIK MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

Aşağıda bilgileri yazılı okulunuz öğrencisi .....'nın 30 iş günü stajını kurumumuzda / işyerimizde yapması uygun görülmüştür.

İlgili öğrencinin aşağıda belirtilen tarihler dışında stajyer olarak kesinlikle çalıştırılmayacağını taahhüt eder, bu tarihler arasındaki "İş Kazası ve Meslek Hastalığı Sigorta" priminin okulunuz tarafından Sosyal Güvenlik Kurumuna yatırılması hususunu bilgilerinize arz ederim.

KURUM / İŞYERİ KAŞESİ (VEYA MÜHÜRÜ)  
VE KURUM / İŞYERİ YETKİLİSİNİN  
UNVANI ADI SOYADI VE İMZASI

(Aşağıda bulunan her iki tablonun eksiksiz ve doğru olarak doldurulması staj yerinin okulumuzca kabul edilmesi açısından önemlidir.)

(Aşağıdaki bilgilerin sorumluluğu stajyer öğrenciye aittir.)

Öğrencinin		Açıklama
Adı Soyadı		Öğrenciye ait kişisel bilgiler tam ve doğru olarak doldurulmalıdır.
Okul Numarası		
Öğrenim Gördüğü Program		
TC Kimlik Numarası		
Staj Başlama Tarihi	Haftalık Çalışma Gün Sayısı	Stajlar seçeneklerde belirtilen tarihlerde başlamak zorundadır. İki tarih arası; haftalık çalışma gün sayısına göre toplam 30 işgünü olacak şekilde belirlenmelidir.
Staj Bitiş Tarihi		
Öğrencinin Adresi	Bulvar = Sokak =	
Cadde:		Mahalle / Semt:
Dış Kapı:		
İç Kapı:	Köy: İli:	İlçesi:
Posta Kodu:	e-posta: Ev Tel: GSM:	

İŞYERİNİN

ÜN VANI		
WEB ADRESİ		
ADRES / TLF. NO / FAX		
TİC. SİCİL NO	SİGORTA SİCİL NO	VERGİ SİCİL NO
TİCARİ DEFTER TÜRÜ	CALISAN KİŞİ SAYISI	
FAALİYET KONULARI		
ÖĞRENCİNİN STAJ YAPACAĞI BİRİM		
ÖĞRENCİNİN İLGİLENECEĞİ İŞLERLE İLGİLİ GENEL BİR TANIMLAMA		

----- (Bu kısım öğrenci tarafından doldurulacaktır) -----

Yukarıda adı geçen kurum / işyerinde belirtilen tarihler arasında 30 iş günü stajımı yapacağımı, bu tarihler dışında staj yapmayacağımı taahhüt eder, aksi durumda stajımın iptal edileceğini kabul ederim.

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

Öğrencinin İmzası

STAJ YERİ UYGUNDUR

STAJ YERİ UYGUN DEĞİLDİR

Onay  
(Program Staj Koordinatörü)

Onay  
(Okul Sanayi Koordinatörü)

Onay  
(Sigorta Girişi)

Onay  
(Prim Gün Girişi)

Onay  
(Sigorta Çıkışı)

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

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

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

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

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