

**(Staj Yeri Kabul Formu)**  
**YENİCE MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

**İLGİLİ MAKAMA**

Meslek Yüksekokulu Öğrencilerinin öğrenim süreleri kadar kuruluş ve işletmelerde staj yapma zorunluluğu vardır. Meslek Yüksekokulumuzda öğrenim gören zorunlu staja tabi tutulan öğrencilerin 5510 Sayılı Sosyal Sigortaları ve Genel Sağlık Sigortası Kanun uyarınca Sigortalının başlangıcı, sona ermesi ve bildirim yükümlülüğü Kurumumuz tarafından yapılacaktır. 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 Kurumu’na yatırılması hususunu bilgilerinize arz ederim.

Aşağıda bilgileri yazılı okulunuz öğrencisi .....’ ın 30 işgünü stajını kurumumuzda yapmasında gösterdiğiniz ilgiye teşekkür eder, çalışmanızda başarılar dileriz.

Tarih  
Kurum / İşyeri Yetkilisinin  
Unvanı Adı Soyadı ve İmzası  
Kurum / İşyeri Kaşesi ya da Mührü

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

Öğrencinin				Açıklama
Adı Soyadı				Öğrenciye ait kişisel bilgiler tam ve doğru olarak doldurulmalıdır
Okul Numarası				
Öğrenim Gördüğü Program				
TC Kimlik No	Doğum tarihi	...../...../.....		
Staj Başlama Tarihi		Başladığı gün yazılacak	<u>Haftalık Çalışma Gün Sayısı</u>	İki tarih arası; haftalık çalışma gün sayısına göre toplam 30 işgünü olacak şekilde belirlenmelidir
Staj Bitiş Tarihi		Bittiği gün yazılacak		
İkamet Adresi				Öğrencinin ev adresi yazılmalıdır.
Telefon No. Cep / Ev				

Kurum / İşyerinin		Açıklama
Adı (Unvanı) İşletmenin adı		İşyerinin Tam Adı yazılacak <b>ZORUNLUDUR</b>
Firmada Çalışan Personel sayısı		<b>ZORUNLUDUR</b>
İşyeri İban No:		<b>ZORUNLUDUR</b>
Telefon ve Fax numarası		İşyerine ait telefonlar ve varsa diğer iletişim bilgileri yazılacak
Açık Adresi		İşyerinin tam adresi yazılacak (Denetçi öğretim elemanının işyerini ziyareti için gerekli) <b>ZORUNLUDUR</b>
Sigorta Sicil No:		
Vergi Sicil No:		

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

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

NO: Staj Formu Eksiksiz Doldurulacaktır.

...../...../.....

(Öğrencinin Adı Soyadı-İmzası)

-----**(Bu kısım okulumuzca doldurulacaktır)**-----

Onay  
(Okul Staj Komisyon.Bşk)

Onay  
(Danışman)

Onay  
(Sigorta Girişi)

Onay  
(Prim Gün Girişi)

...../...../.....

...../...../.....

...../...../.....

...../...../.....