



## ZORUNLU STAJ BAŞVURU FORMU

|                  |            |
|------------------|------------|
| Doküman No       | FR-059     |
| İlk Yayın Tarihi | 05.02.2018 |
| Revizyon Tarihi  |            |
| Revizyon No      | 00         |
| Sayfa No         | 1/1        |

## İLGİLİ MAKAMA

Meslek Yüksekokulu öğrencilerinin öğrenim süresi sonuna kadar kuruluş ve işletmelerde staj yapma zorunluluğu vardır. Aşağıda bilgileri yer alan öğrencimizin stajını 30 iş günü süreyle kuruluşunuzda yapması hususunda göstereceğiniz ilgiye teşekkür ederiz.

Öğrencimizin işyerinizde yapacağı staj süresince **Sosyal Güvenlik Kurumu'na Zorunlu Staj Sigorta Primi Birimimizce ödenecektir.**

## e-imzalıdır

Öğr. Gör. Dr. Mukaddes KESKİNATEŞ  
Birim Staj ve Eğitim Uygulama Kurulu Başkanı

## 1. ÖĞRENCİ BİLGİLERİ

|                       |                   |                         |                                                                |
|-----------------------|-------------------|-------------------------|----------------------------------------------------------------|
| Adı Soyadı            |                   |                         |                                                                |
| Öğrenci No            |                   | Öğretim Yılı            | 2025 - 2026                                                    |
| e-posta adresi        |                   | Telefon No              |                                                                |
| T.C.Kimlik No.        |                   | Nüfusa Kay. Ol. İl      |                                                                |
| Baba Adı              |                   | İlçe                    |                                                                |
| Ana Adı               |                   | Mahalle-Köy             |                                                                |
| Doğum Yeri ve Tarihi  | ...../...../..... | Verildiği Nüfus Dairesi |                                                                |
| İkametgah Adresi      |                   |                         |                                                                |
| Staj Dönemi           |                   | Staj Şekli              | Şantiye <input type="checkbox"/> Büro <input type="checkbox"/> |
| Ailemin SGK güvencesi |                   | VAR                     | YOK                                                            |

## 2. STAJ YAPILACAK İŞLETME BİLGİLERİ

|                                         |            |              |                 |                 |               |                          |                                              |
|-----------------------------------------|------------|--------------|-----------------|-----------------|---------------|--------------------------|----------------------------------------------|
| Adı                                     |            |              |                 |                 |               |                          |                                              |
| Adresi                                  |            |              |                 |                 |               |                          |                                              |
| Faaliyet Konusu,<br>Üretim/Hizmet Alanı |            |              |                 |                 |               |                          |                                              |
| Telefon No                              |            |              | Faks No.        |                 |               |                          |                                              |
| e-posta adresi                          |            |              | İnternet Adresi |                 |               |                          |                                              |
| Staja Başlatma Tarihi                   | 06/07/2026 | Bitiş Tarihi | 17/08/2026      | Süresi<br>(gün) | 30 iş<br>günü | <input type="checkbox"/> | Uygun olan<br>staj tarihini<br>işaretleyiniz |
| Staja Başlatma Tarihi                   | 20/07/2026 | Bitiş Tarihi | 28/08/2026      | Süresi<br>(gün) | 30 iş<br>günü | <input type="checkbox"/> |                                              |

İşyerinde hafta sonu çalışma: Var ☐ Yok ☐

## 3. İŞLETME ONAYI

Yukarıda bilgileri yazılı öğrencinizin belirtilen tarihler arasında işyerimizde staj yapması uygun görülmüştür.

|                 |                   |             |  |
|-----------------|-------------------|-------------|--|
| Adı Soyadı      |                   |             |  |
| Görev ve Ünvanı |                   |             |  |
| e-posta adresi  |                   |             |  |
| Tarih           | ...../...../20... | İmza / Kaşe |  |

**Not:** Teslim edilecek form 3 asıl nüsha olarak hazırlanır. 1'inci nüsha form staj yapılacak kurum / işyerine verilir. 2'nci nüsha formun staj yapılacak Kurum / İşyerine imzalatılarak 29 Mayıs 2026 tarihine kadar Kazım Karabekir Meslek Yüksekokulu öğrenci işlerine teslimi zorunludur. 3'üncü nüsha staj yapan öğrencinin kendisinde kalacaktır.

Tel: 0 338 311 27 63 E-Posta: kkmyo@kmu.edu.tr

## Mevcut Elektronik İmzalar

Öğr.Gör.Dr. Mukaddes Keskinates (Müdür Yardımcısı)

Hazırlayan

Kalite Sistem Onayı

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamında, kişisel verilerimin saklanması kaydedilmesine peşinen izin verdiğimi ve muvafakat ettiğimi kabul, beyan ve taahhüt ederim.