



STAJ BAŞVURU FORMU

Doküman No	FR-059
İlk Yayın Tarihi	05.02.2018
Revizyon Tarihi	10.07.2023
Revizyon No	01
Sayfa No	1/1

T.C.
KARAMANOĞLU MEHMETBEY ÜNİVERSİTESİ
Ermenek Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü

Kayıt Tarihi :

Kayıt Sıra No :

İLGİLİ MAKAMA

Yüksekokulumuz Bölümü / Programı aşağıda bilgileri yer alan öğrencimizin stajını **Otuz (30)** gün süreyle kuruluşunuzda yapması hususunda göstereceğiniz ilgiye teşekkür ederiz.

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

...../...../20.....
Bölüm Staj Komisyonu Üyesi
Öğr. Gör Musa ALTIN
Müdür Yardımcısı

1. ÖĞRENCİ BİLGİLERİ

Adı Soyadı			
Öğrenci No		Öğretim Yılı	20... - 20...
E-Posta Adresi		Telefon No	
T.C. Kimlik No		Seri No	
Anne Adı		Baba Adı	
Doğum Yeri ve/...../.....	Ailenin SGK	<input type="checkbox"/> Var <input type="checkbox"/> Yok
İkametgah Adresi			
Staj Dönemi	2023-2024	Staj Şekli :	Şantiye <input type="checkbox"/> Büro <input type="checkbox"/>

2. STAJ YAPILACAK İŞLETME BİLGİLERİ

Adı			
Adresi			
Faaliyet Konusu, Üretim/Hizmet Alanı			
Telefon No		Faks No.	
E-Posta Adresi		İnternet Adresi	
Staja Başlatma Tarihi/...../20...	Bitiş Tarihi/...../20...
İşyerinde Hafta Sonu Çalışma	Var <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/>	Süresi (gün)	30

3. İŞLETME ONAYI

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

Adı Soyadı			
Görev ve Unvanı		İmza / Kaşe	
E-posta adresi			
Tarih/...../20...		

Not: Bu formu onayladıktan sonra Karamanoğlu Mehmetbey Üniversitesi Ermenek Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü ilgili Bölüm Staj Komisyonu Başkanlığı Seyran Mah. Muzaffer Tutar Cad. No:15 -70400 Ermenek /KARAMAN adresine gönderiniz.

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.