**Kayıt Tarihi :**

**Kayıt Sıra No :**

**İLGİLİ MAKAMA**

Meslek Yüksekokulumuz 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.**

…../…../20…..

Birim Staj ve Eğitim Uygulama Kurulu Başkanı

Öğr. Gör. Yusuf Alparslan ARGUN

1. **ÖĞRENCİ BİLGİLERİ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Adı Soyadı |  | | | | |
| Öğrenci No |  | Öğretim Yılı | | | 20… - 20… |
| e-posta adresi |  | Telefon No | | |  |
| T.C.Kimlik No. |  | Nüf. Kay. Ol. İl | | |  |
| Baba Adı |  | İlçe | | |  |
| Ana Adı |  | Mahalle-Köy | | |  |
| Doğum Yeri ve Tarihi | …../....../..... | Verildiği Nüfus Dairesi | | |  |
| İkametgah Adresi |  | | | | |
| Staj Dönemi |  | | Staj Şekli | Şantiye □ Büro □ | |
| Ailemin SGK güvencesi |  | | VAR | YOK | |

1. **STAJ YAPILACAK İŞLETME BİLGİLERİ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Adı |  | | | | | | |
| Adresi |  | | | | | | |
| Faaliyet Konusu, Üretim/Hizmet Alanı |  | | | | | | |
| Telefon No |  | | Faks No. |  | | | |
| e-posta adresi |  | | İnternet Adresi |  | | | |
| Staja Başlatma Tarihi | 22/06/2020 | Bitiş Tarihi | 06/08/2020 | Süresi (gün) | 30 iş günü |  | Uygun olan staj tarihini işaretleyiniz. |
| Staja Başlatma Tarihi | 10/08/2020 | Bitiş Tarihi | 18/09/2020 | Süresi (gün) | 30 iş günü |  |
| İşyerinde hafta sonu çalışma: | Var □ Yok □ |  |  |  |  | | |

**3. İŞLETME ONAYI**

Yukarıda bilgileri yazılı öğrencinizinbelirtilen tarihler arasında işyerimizde staj yapması uygun görülmüştür.

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

**Not:** Teslim edilecek form 3 asıl nüsha olarak hazırlanır. 1’inci nüsha form staj yapılacak kurum / işyerine verilir. Diğer 2’nci nüsha form staj yapılacak Kurum / İşyerine imzalattırılıp **30 Nisan 2020** tarihine kadar Öğrenci İşlerine teslimi zorunludur. 3’üncü nüsha staj yapan öğrencinin kendisinde kalacaktır.

Tel: 0 338 311 27 63 Fax: 0 338 311 27 73