

	ZORUNLU STAJ BAŞVURU FORMU	Doküman No	FR-059
		İlk Yayın Tarihi	05.02.2018
		Revizyon Tarihi	
		Revizyon No	00
		Sayfa No	1/1

Kayıt Tarihi :

Kayıt Sıra No :

İLGİLİ MAKAMA

Yüksekokulumuz Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümü İlk ve Acil Yardım Programı öğrencilerinin öğrenim süresi sonuna kadar kuruluş ve işletmelerde staj yapma zorunluluğu vardır. Aşağıda bilgileri yer alan öğrencimizin stajını 30 (Otuz) gün süreyle kuruluşunuzda yapması hususunda göstereceğiniz ilgiye teşekkür ederiz.

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

...../...../20.....
Bölüm Staj Komisyonu Üyesi
Dr. Öğr. Üyesi Murat İNCİ

1. ÖĞRENCİ BİLGİLERİ

Adı Soyadı			
Öğrenci No		Öğretim Yılı	2025 -2026
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 <input type="checkbox"/> Büro <input type="checkbox"/>
Ailemin SGK güvencesi		VAR	YOK

2. STAJ YAPILACAK İŞLETME BİLGİLERİ

Adı				
Adresi				
Faaliyet Konusu, Üretim/Hizmet Alanı				
Telefon No		Faks No.		
e-posta adresi		İnternet Adresi		
*Staja Başlatma Tarihi		*Bitiş Tarihi	Süresi (gün)	30

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		İmza / Kaşe	
e-posta adresi			
Tari/...../20...		

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

Hazırlayan

Kalite Sistem Onayı