



ZORUNLU İŞBAŞI EĞİTİMİ BAŞVURU FORMU

Doküman No	FR-460
İlk Yayın Tarihi	08.10.2021
Revizyon Tarihi	
Revizyon No	00
Sayfa No	1/1

Kayıt Tarihi :
Kayıt Sıra No :

İLGİLİ MAKAMA

01.12.2021

..... Bölümü öğrencilerinin mezuniyet olabilmeleri için eğitimleri ile ilgili kurum/kuruluşlarda işbaşı eğitimi alma zorunlulukları vardır. Aşağıda bilgileri yer alan öğrencimizin işbaşı eğitimini gün süreyle kuruluşunuzda yapması hususunda göstereceğiniz ilgiye teşekkür ederiz.

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

...../...../20.....
Bölüm İşbaşı Eğitimi Komisyonu Üyesi
Doç. Dr. Ahmet Alper SAYIN

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	
İkametgâh Adresi			
İşbaşı Eğitimi Dönemi		İşbaşı Eğitimi Şekli	Şantiye <input type="checkbox"/> Büro <input type="checkbox"/>
Ailemin SGK güvencesi		VAR	YOK

2. İŞBAŞI YAPILACAK İŞLETME BİLGİLERİ

Adı			
Adresi			
Faaliyet Konusu, Üretim/Hizmet Alanı			
Telefon No		Faks No.	
e-posta adresi		İnternet Adresi	
İşbaşı Eğitimine Başlama Tarihi/...../20...	Bitiş Tarihi/...../20...
		Süresi (gün)	

İşyerinde hafta sonu çalışma: Var Yok

3. İŞLETME ONAYI

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

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

Not: Bu formu onayladıktan sonra Karamanoğlu Mehmetbey Üniversitesi Uygulamalı Bilimler Yüksekokul Müdürlüğü'nün ilgili Bölüm İşbaşı Eğitimi Komisyonu Başkanlığı Yunus Emre Yerleşkesi, 70200 KARAMAN adresine gönderiniz.

Hazırlayan

Kalite Sistem Onayı

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