T.C. HARRAN ÜNİVERSİTESİ ŞANLIURFA TEKNİK BİLİMLER MESLEK YÜKSEKOKULU

**ÖĞRENCİ STAJ BAŞVURU VE KABUL FORMU**

|  |
| --- |
| Staj Yapılacak İşyerinin Adı: ………………………………………………………………….….. İşyerinin Adresi: ……………………………………………..……………………………………. Telefonu: ……………………… Faksı: ………………..… İşyeri İli/İlçesi:……………..………**Sayın Yetkili**İşyerinizde aşağıda belirtilen tarihler arasında zorunlu staj eğitimimi yapmak istiyorum.Uygun görüldüğü takdirde aşağıdaki bölümün doldurulup onaylanarak tarafıma verilmesini arz ederim.**ÖĞRENCİNİN** Tarih. ......../......../................Adı soyadı: …………………………………………….. Öğrenci İmza: …………….………. Programı: …………………………………………………………… Sınıfı: …..Numarası: ……………………….… Cep TLF:………………..…...… Ev TLF: ……….…………..... T.C.No: ……………………………\***Kendiniz veya Anne, Baba, Eş’ten dolayı SGK’lı mısınız?**:……… Öğrencinin memleket adresi: ……………………………………………………………………………….…………………………………………………………………… İli/İlçesi:……………..……………..**Stajın Süresi**: (**6**) hafta, (**30**) işgünüStajın başlama ve bitiş tarihleri: **24/06/2019** ile **05/08/2019** arası1. Stajını daha önce yapmış olan öğrenciler ise 2. Stajlarını 20 iş günü olarak yapacaklardır. Bu öğrenciler için Başlama: **24/06/2019** ile **22/07/2019**--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**Program Başkanı Staj Yeri Kabul Onayı :****(imza-kaşe)** |
| **İlgili Makama,**Yukarıda kimlik ve okul bilgileri yazılı Yüksekokulumuz öğrencisinin belirtilen iş günü kadar zorunlu staj yapması, kurumunuzun kabulü halinde Müdürlüğümüzce de uygun görülmektedir.Staj süresince öğrencinin “**iş kazası ve meslek hastalığı sigortası”** Yüksekokulumuz tarafından yapılacaktır.Adı geçen öğrencimizin stajı sona erdiğinde, dosya içerisinde yer alan **“Öğrencinin Stajı Hakkında İşveren Raporu”**nun doldurularak kapalı zarf içinde öğrenci ile elden veya posta ile en kısa sürede gönderilmesini arz/rica ederim.**Şanlıurfa Teknik Bilimler Meslek Yüksekokulu Staj Yetkilisi** |
| **ŞANLIURFA TEKNİK BİLİMLER MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**Yukarıda kimliği ve bilgileri yazılı öğrencinizin belirtilen tarihlerde zorunlu Staj eğitimini işyerimizde yapması uygun görülmüştür. Gereğini bilgilerinize arz/rica ederim. ......../......../................İş yeri Yetkilisi Adı Soyadı: ............................................................... **İş yeri imza-kaşe:**İş yeri faaliyet alanı (sektör) : …………………………….………………Staj yapılacak birim : ....................................................................................Staj yapılacak birim sorumlusu: ……………………………………….….. |

**NOT: 1) \* SGK ile ilgili soruyu cevapsız bırakanların staj başvurusu kabul edilmeyecektir.**

1. Öğrenci staj formunu onaylı vaziyette belirtilen tarihlerde program başkanlığına teslim edecektir

**Adres: ŞANLIURFA TEKNİK BİLİMLER MYO MÜDÜRLÜĞÜ - Akçakale Yolu – ŞANLIURFA - Tlf: 0.414.318 38 53 – Faks: 318 39 28**