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**) işgünü  Stajın başlama ve bitiş tarihleri: **24/06/2019** ile **05/08/2019** arası  1. 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**