

ARDAHAN ÜNİVERSİTESİ
ÇILDIR MESLEK YÜKSEKOKULU
20..../20.... AKADEMİK YILI STAJ BAŞVURU FORMU

Fotoğraf

İLGİLİ MAKAM'A

Aşağıda kimlik bilgileri yazılı öğrencimiz, kurumunuz/işletmeniz bünyesinde **30 (otuz) işgünü** olmak üzere staj yapmak istemektedir. Ardahan Üniversitesi Rektörlüğü, 5510 sayılı yasa gereğince Staj başvurusunda bulunan öğrencinin *iş kazası ve meslek hastalıkları sigorta primlerini* sadece 30 iş günü olmak şartıyla karşılayacaktır.

Tarafınızdan; aşağıdaki formun ilgili alanının onaylanıp, belgenin öğrencimiz ile bize ulaştırılmasından sonra; SGK e-bildirge üzerinden, ilgili tarihleri kapsayan Sosyal Güvenlik Girişi üniversitemizce yapılacaktır. Daha sonra dilerseviz bu belgenin bir kopyası bizzat öğrenci tarafından size teslim edilecektir.

Öğrencimizin kurumunuzda/işletmenizde gerçekleştirmek istediği staj talebinin tarafınızca değerlendirilerek uygun bulunup bulunmadığının bildirilmesini rica eder, göstereceğiniz ilgiye şimdiden teşekkür ederim.

METİN BULU
Yüksekokul Sekreteri

ÖĞRENCİNİN KİŞİSEL BİLGİLERİ (Öğrenci Tarafından Doldurulur)

TC Kimlik No		Adı Soyadı	
Öğrenci Numarası		Telefon No	
Programı (Bölümü)			
Staj Başlama tarihi (bu tarihten önce veya sonra olamaz)		Staj Süresi	30
Staj Bitiş Tarihi			işgünü

STAJ YAPILAN YERİN (Staj Yapılacak İşyeri Yetkilisi Tarafından Doldurulur)

Adı ve/veya Unvanı			
Adresi			
İşyerinin Faaliyet Alanı			
Telefon no (alan kodu ile)		Faks No	
Varsa Web Sitesi Adresi			

İŞVEREN/YETKİLİNİN (Staj Yapılacak İşyeri Yetkilisi Tarafından Doldurulur ve Onaylanır)

Adı Soyadı	Başvurunun Onaylanma Tarihi/...../20..
Görevi ve Unvanı	Yukarıda kişisel bilgileri yer alan öğrencinizin Kurumumuzda/işletmemizde staj yapması uygundur.	
Varsa E-posta Adresi	<input type="checkbox"/> Öğrencinin staj süresince sigortası tarafımızdan yapılacaktır. <input type="checkbox"/> Öğrencinin staj süresince sigortası tarafımızdan yapılmayacaktır.	
	Kaşe ve İmza	

ÖĞRENCİNİN NÜFUS KAYIT BİLGİLERİ (Nüfus Cüzdanı Bilgileri Üzerinden Öğrenci Tarafından Doldurulur)

T.C. Kimlik No		Nüf. Kay. Olduğu il	
Soyadı		İlçe	
Adı		Mahalle-Köy	
Baba Adı		Cilt No:	
Ana Adı		Aile Sıra No	
Doğum Yeri		Sıra No	
Doğum Tarihi			

Öğrencinin Adres Bilgisi:
(Mahalle, sokak ve kapı numaralarını mümkünse açık ve tam olarak yazınız)

ÖĞRENCİNİN İMZASI

Belge üzerindeki bilgilerimin doğru ve eksiksiz olduğunu kabul eder, zorunlu staj uygulamam için işlemlerin başlatılmasını saygılarımla arz ederim.

.../.../20....
İmza

ACIKLAMALAR:

- Bu form öğrenci tarafından, kendi Sınıf Danışmanına veya Program Koordinatörüne veya öğrenci işlerine teslim edilir.
- Bu form 2 (iki) adet asıl nüsha olarak hazırlanır (ıslak imzalı ve kaşeli olmak zorundadır; fotokopi, faks, e-posta olamaz).** 1 tanesi okulda kalır. Öğrenci diğerini eğer isterse veya işyeri talep ederse sigorta girişi yapıldıktan sonra staja başlamadan önce **OKULUMUZUN ÖĞRENCİ İŞLERİ bürosundan** **yada Meslek yüksekokulumuz resmi sitesinden temin edebilirsiniz.** Posta veya kargo ile öğrenciye veya firmaya gönderilmeyecektir.