



T.C.
KARABÜK ÜNİVERSİTESİ
ESKİPAZAR MESLEK YÜKSEKOKULU
STAJ BAŞVURU FORMU

Form-1

Sayı : 20399937-304.03-269
Konu : Staj Başvurusu Hk.

25 / 11 / 2019

Sayın Yetkili,
Aşağıda kimlik bilgileri yazılı Meslek Yüksekokulumuz öğrencisi bağlı olduğu müfredat gereği Karabük Üniversitesi Meslek Yüksekokulları Staj Yönergesi gereği aşağıda belirtilen tarihlerden birinde başlamak ve bitirmek üzere 30 iş günü zorunlu stajını yapmakla yükümlüdür. Staj sigorta primi Üniversitemiz tarafından yatırılacaktır. Söz konusu öğrencinin İşletmenizde staj yapmasının tarafınızca uygun görülmesi durumunda aşağıdaki " İşletme Onayı " kısmının doldurularak staj başvuru formunun en geç 05 Haziran 2020 Cuma günü mesai bitimine kadar Meslek Yüksekokulu Müdürlüğümüze gönderilmesini arz / rica ederim.

Müdürlük Onayı
Mühür-Kaşe-İmza

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ

Adı Soyadı:
T.C. Kimlik Numarası:
Öğrenci Numarası:
Programı:
Telefon Numarası:

Öğrencinin Genel Sağlık Sigortası Beyan ve Taahhütü

- 22 (SGK Belge Kodu)**-Ailemden, annem / babam üzerinden genel sağlık sigortası kapsamında **sağlık hizmeti alıyorum**. Bu nedenle Staj süresince genel sağlık sigortası kapsamında olmayı kabul etmiyorum.
- 43 (SGK Belge Kodu)**-Ailemden, annem / babam üzerinden genel sağlık sigortası kapsamında **sağlık hizmeti almıyorum**. Bu nedenle Staj süresince genel sağlık sigortası kapsamında olmayı kabul ediyorum.

Stajımı aşağıda bilgileri verilen İşletmede yapacağım. Yukarıda işaretlediğim genel sağlık sigortası beyanımın doğruluğunu, beyan ettiğim durumumda herhangi bir değişiklik olması halinde değişikliği derhal tarafınıza bildireceğimi kabul eder, beyanımın hatalı veya eksik olmasından kaynaklanacak her türlü prim, idari para cezası, gecikme zammı ve gecikme faizinin tarafıma ödeneceğini beyan ve taahhüt ediyorum. Ayrıca Staj süresince Karabük Üniversitesi Meslek Yüksekokulları Staj Yönergesine, İşletme disiplini ve çalışma kurallarına uyacağımı beyan ve taahhüt ediyorum.

Tarih: ... / ... / 201.....

Öğrencinin Adı Soyadı:
İmza:

İŞLETME ONAYI

İşletme Adı:
İşletme Kamu Kurumu İşletmesi mi? Özel Sektör İşletmesi mi?
İşletmede Çalışan Personel Sayısı:
İşletmenin Üretim / Hizmet Alanı:
İşletmenin Telefon Numarası / E-Posta Adresi: /
İşletmenin Adresi:
 Staj Başlama Tarihi: 22 Haziran 2020 Staj Bitiş Tarihi: 05 Ağustos 2020
(Cumartesi, Pazar ve resmi tatil günleri hariç olmak üzere Kamu veya Özel Sektör İşletmesinde stajını haftada beş gün olarak yapacaktır.)
 Staj Başlama Tarihi: 22 Haziran 2020 Staj Bitiş Tarihi: 27 Temmuz 2020
(Pazar ve resmi tatil günleri hariç olmak üzere Özel Sektör İşletmesinde stajını haftada altı gün olarak yapacaktır.)
*** İşletme Yetkilisi tarafından öğrencinin staj yapacağı yukarıdaki tarihlerden biri seçilecektir. Staj sigorta işlemlerinin sağlıklı yürütülebilmesi için yukarıdaki tarihler dışında başka bir tarih Meslek Yüksekokulumuz tarafından kabul edilmeyecektir.
Yukarıda kimlik bilgileri yazılı öğrencinin yukarıda işaretlenerek belirtilen tarihlerde başlamak ve bitirmek üzere İşletmemizde stajını yapması uygun görülmüştür.
Tarih: ... / ... / 201.....

İşletme Onayı
Mühür/Kaşe-İmza

Öğrencinin stajını yukarıda bilgileri verilen İşletmede yapması;

UYGUNDUR

..... / /

Program Sorumlusu
Kaşe-İmza

*** Staj Başvuru Formu (2) adet düzenlenecektir. Tarafların formu imzalamasının ardından yukarıda belirtilen tarihe kadar 1 nüsha form Yüksekokulumuza ulaştırılacak diğer nüsha ise ilgili İşletmeye verilecektir. Staj Başvuru Formu düzenlenmeyen öğrenci staja başlayamaz.