**Sayı :** 20399937 - 304.03 / 74 25 / 02 / 2019

**Konu :** StajBaşvurusu

 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 staj yapmakla yükümlüdür. Staj sigorta pirimi Üniversitemiz tarafından yatırılacaktır. Söz konusu öğrencinin işyerinizde staj yapmasının Kurumunuz tarafından uygun görülmesi durumunda aşağıdaki '' İşyeri Onayı '' kısmının doldurularak staj başvuru formunun en geç 10 Haziran 2019 Pazartesi günü mesai bitimine kadarMeslek Yüksekokulu Müdürlüğümüze gönderilmesini arz / rica ederim.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  **Müdürlük Onayı**  **Mühür / Kaşe - İmza**  |

**İŞYERİ ONAYI**

|  |  |
| --- | --- |
| Kurum / İşletme Adı |  |
| Adresi |  |
| Telefon No |  | Faks No |  | E-Posta Adresi |  |
| Üretim / Hizmet Alanı |  | Çalışan Personel Sayısı |  |
| Staj Süresi | 30 İş Günü |
|  Staj Başlama Tarihi: 17 Haziran 2019 Staj Bitiş Tarihi: 29 Temmuz 2019 (Cumartesi, Pazar ve resmi tatil günleri hariç olmak üzere stajını haftada beş gün olarak yapacaktır.) |
|  Staj Başlama Tarihi: 17 Haziran 2019 Staj Bitiş Tarihi: 22 Temmuz 2019  (Pazar ve resmi tatil günleri hariç olmak üzere stajını haftada altı gün olarak yapacaktır.) |
|  Staj Başlama Tarihi: 24 Haziran 2019 Staj Bitiş Tarihi: 5 Ağustos 2019  (Cumartesi, Pazar ve resmi tatil günleri hariç olmak üzere stajını haftada beş gün olarak yapacaktır.) |
|  Staj Başlama Tarihi: 24 Haziran 2019 Staj Bitiş Tarihi: 29 Temmuz 2019  (Pazar ve resmi tatil günleri hariç olmak üzere stajını haftada altı gün olarak yapacaktır.) |
|  **\*\*\* Açıklama:** İşyeri Yetkilisi tarafındanöğrencinin staj yapacağı yukarıdaki tarihlerden biri seçilecektir. Staj sigorta işlemlerinin sağlıklı yürütülebilmesi için yukarıdaki tarihler dışında başka bir tarih Meslek Yüksekokulumuz tarafından kesinlikle kabul edilmeyecektir. |
|  Aşağıda kimlik bilgileri yazılı öğrencinin yukarıda işaretlenerek belirtilen tarihlerde başlamak ve bitirmek üzere işyerimizde staj yapması uygun görülmüştür. **İşyeri Onayı**

|  |  |
| --- | --- |
|  ….. / ….. / 20 ….. |  **Mühür / Kaşe - İmza**  |

 |

**ÖĞRENCİ BİLGİLERİ**

Adı Soyadı : …………………………………………………………………………………………………………………………

T.C. Numarası : …………………………………………………. Öğrenci Numarası: ……………………………………………...

Programı : …………………………………………………………………………………………………………………………

Adresi : …………………………………………………………………………………………………………………………

Telefon (Cep / Ev) : ………………………………………………………. / …………………………………………………………..

**Öğrencinin Genel Sağlık Sigortası Beyan ve Taahhütü**

Ailemden, annem / babam üzerinden genel sağlık sigortası kapsamında **sağlık hizmeti alıyorum.** Bu nedenle Staj süresince genel sağlık sigortası kapsamında olmayı kabul etmiyorum.

Ailemden, annem / babam üzerinden genel sağlık sigortası kapsamında **sağlık hizmeti almıyorum.** Bu nedenle Staj süresince genel sağlık sigortası kapsamında olmayı kabul ediyorum.

**ESKİPAZAR MESLEK YÜKSEKOKULU BÖLÜM STAJ KOMİSYONU BAŞKANLIĞINA**

 Staj dersimi yukarıda bilgileri verilen kurumda / işyerinde 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 tarafımca ödeneceğini taahhüt ederim. Ayrıca staj süresince Karabük Üniversitesi Meslek Yüksekokulları Staj Yönergesine, iş yeri disiplin ve çalışma kurallarına uyacağımı beyan ve taahhüt ederim.

|  |  |
| --- | --- |
|  ….. / ….. / 20 …..: | **Öğrencinin Adı Soyadı:****İmza:**  |

**ESKİPAZAR MESLEK YÜKSEKOKULU BÖLÜM STAJ KOMİSYONU ONAYI**

Öğrencinin stajını adı geçen işyerinde / kurumda yapması,

 **Program Staj Sorumlusu**

[ ]  Uygundur. ….. / ….. / 20 ….. **Kaşe - İmza**

[ ]  Uygun değildir.

**Açıklama:** Staj Başvuru Formu (2) adet düzenlenecektir. Staj Başvuru Formu düzenlenmeyen öğrenci staja başlayamaz.