



T.C.  
KIRSEHİR AHI EVRAN ÜNİVERSİTESİ  
ÇİÇEKDAĞI MESLEK YÜKSEKOKULU  
ÖĞRENCİ STAJ BAŞVURU VE KABUL FORMU

Tarih: 06/02/2020

Sayı:45588875-304.03-E.00000223778



00000223778

Sayı : 45588875-304.03  
Konu : Staj Başvurusu

**İlgili Makama,**

Meslek Yüksekokulumuz öğrencilerinin mezuniyet haklarını kazanabilmeleri için eğitimleri ile ilgili kurum/kuruluşlarda staj yapma zorunlulukları vardır. Staj süresince 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Yasası gereğince öğrencilerin sigorta işlemleri Üniversitemiz tarafından yapılmaktadır. Aynı kanununun 13 üncü maddesinin ikinci fıkrasının (a) bendi gereğince kurumlarda iş kazası olması durumunda aynı gün içinde yetkili kolluk kuvvetlerine ve Üniversitemize bilgi verilmesi zorunludur.

25/02/2011 tarihinde yürürlüğe giren 6111 sayılı Kanununun 61 inci maddesi ile mesleki ve teknik eğitim yapan yükseköğretim kurumları da 3308 sayılı Mesleki ve Teknik Eğitim Kanununa tabi olmuşlardır. Aşağıda bilgileri yer alan öğrencimizin kurum/kuruluşunuzda **30 işgünü** stajını yapmasının uygun görülmesi durumunda formun ilgili bölümünün doldurulması ve onaylanarak Okulumuza iletilmesini uygun görüşle arz/rica ederim.

Uygun Görüşle Arz Ederim.	OLUR
Öğr. Gör. Erhan DÜRÜST Bölüm Başkanı	06/02/2020
	e-imzalıdır Doç. Dr. Serdal BALTACI Müdür

ÖĞRENCİNİN KİMLİK BİLGİLERİ		
Adı-Soyadı	.....	
Kayıtlı Olunan Programın Adı	.....	
T.C. Kimlik Numarası	.....	
Sınıfı/Dönemi	.....	
Adresi	.....	
Telefon Numarası	Tel: .....	Cep no:.....
E-posta Adresi	.....@ahievran.edu.tr	
SGK Kaydı	Var <input type="checkbox"/>	Yok <input type="checkbox"/>
STAJ YERİ BİLGİLERİ		
Staj Yeri Adı	.....	
Staj Yeri Adresi	.....	
Staj Yeri Üretim/Hizmet Alanı	.....	
Staj Yeri Yetkilisi	.....	
Telefon/E-posta	Tel: .....	E-posta:.....
Staj Yerinin Web Adresi	.....	
Yukarıda belirttiğim bilgilerin doğruluğunu, aşağıda belirtilen tarihler arasında <b>30 işgünü</b> stajımı yapacağımı, stajımın başlangıç ve bitiş tarihlerinin değişmesi veya stajıma başlamamam ya da stajdan vazgeçmem hâlinde en az 10 gün önceden "Akademik Birim Staj Komisyonu"na yazılı olarak bilgi vereceğimi aksi takdirde SGK prim ödemeleri nedeniyle doğabilecek maddi zararları karşılayacağımı beyan ve taahhüt ederim. ...../...../..... Öğrencinin İmzası		
Yukarıda kimlik bilgileri bulunan öğrencinin <u>kurumumuzda / kuruluşumuzda 30 işgünü</u> zorunlu stajını yapması UYGUN GÖRÜLMÜŞTÜR		
ÖĞRENCİNİN;		
Staj Başlama Tarihi : 29/06/2020	Staj Süresi : 30 İşgünü	
Staj Bitiş Tarihi : 13/08/2020		
<b>Staj Yeri Yetkilisi</b>	<b>Staj Sorumlusu</b>	<b>Staj Komisyonu Başkanı</b>
İmzası : .....	İmzası : .....	İmzası : .....
Adı-Soyadı : .....	Adı-Soyadı : .....	Adı-Soyadı : .....
Tarih : ...../...../.....		
Mühür/Kaşe :		

**ÖNEMLİ NOT:** Öğrencinin bu formu staja başlamadan önce Akademik Birimin belirleyeceği tarihe kadar "Birim Staj Sorumlusu Öğretim Elemanına" teslim etmesi zorunludur. Bu form 2 asıl kopya olarak hazırlanmalıdır (Kopyalardan biri kurumda/kuruluşta kalacak, diğeri Akademik Birime öğrenci tarafından teslim edilecektir).  
Evrakın elektronik imzalı suretine <https://e-belge.ahievran.edu.tr> adresinden 3258a288-0b44-487f-8915-23cc6def4d11 kodu ile erişebilirsiniz.  
Bu belge 5070 sayılı Elektronik İmza Kanunu'na uygun olarak Güvenli Elektronik İmza ile imzalanmıştır.

