



T.C.
KIRŞEHİR AHI EVRAN ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ
ÖĞRENCİ ZORUNLU YAZ STAJI BAŞVURU VE KABUL FORMU



Sayı :
Konu : Staj Başvurusu

...../...../2021

İlgili Makama,

Meslek Yüksekokulumuz öğrencilerinin mezuniyet haklarını kazanabilmeleri için eğitimleri ile ilgili kurum/kuruluşlarda Yaz Stajı yapma zorunlulukları vardır. Zorunlu Yaz Stajı 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 Müdürlüğümüzce belirlenen iki grup tarihin herhangi birinde 30 İşgünü zorunlu yaz stajı yapmasının uygun görülmesi durumunda formun ilgili bölümünün doldurulması ve onaylanarak Okulumuza iletilmesini uygun görüşle arz/rica ederim.

Uygun Görüşle Arz Ederim. Müdür Yardımcısı	OLUR Doç. Dr. Emine TANIŞ Yüksekokul Müdürü
---	---

ÖĞRENCİNİN KİMLİK BİLGİLERİ	
Adı-Soyadı	.....
Kayıtlı Olunan Programın Adı	.....
T.C. Kimlik Numarası	.....
Okul Numarası	.....
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	.....
<p>Yukarıda belirttiğim bilgilerin doğruluğunu, aşağıda belirtilen tarihler arasında 30 İşgünü stajımı yapacağımı, stajımın başlangıç ve bitiş tarihlerinin değişmesi veya stajıma başlamamam ya da stajdan vazgeçmem hâlinde en az 10 gün önceden "Yüksekokul Staj Komisyonu"na yazılı olarak bilgi vereceğimi aksi takdirde SGK prim ödemeleri nedeniyle doğabilecek maddi zararları karşılayacağımı beyan ve taahhüt ederim.</p> <p style="text-align: center;">Öğrencinin İmzası..... Tarih ...../...../20.....</p>	
<p>Yaz Stajı</p> <p>Başlangıç Tarihi : 26 Temmuz 2021 İşyerimizde 30 iş günü Yaz Stajı yapması uygun görülmüştür</p> <p>Bitiş Tarihi : 06 Eylül 2021 Staj Yerinin Onayı.....</p>	
Staj Yeri Yetkilisi	Danışman
İmzası :	İmzası :
Adı-Soyadı :	Adı-Soyadı :
Tarih :/...../.....	
Mühür/Kaşe :	
Staj Komisyonu Başkanı	Teslim alan Bölüm Sekreteri
İmzası :	İmzası :
Adı-Soyadı :	Adı ve Soyadı :
	Tarih :/...../20.....

ÖNEMLİ NOT: Öğrencinin bu formu staja başlamadan en az 30 gün önce gerekli imzaları tamamlayarak Meslek Yüksekokulumuz Bölüm Sekreterliğine imza karşılığı teslim etmesi zorunludur. Formun Bölüm Sekreterliğine zamanında teslim edilmemesinden dolayı sigorta girişinin yapılamamasından öğrenci sorumludur. Bu form 2 asıl kopya olarak hazırlanmalıdır Kopyalardan biri staj yapılacak kurumda/kuruluşta kalacak, diğeri bölüm sekreterliğine öğrenci tarafından imza karşılığında teslim edilecektir.

Form No: FR-021 ; Revizyon Tarihi :18/12/2018; Revizyon No:01

Evrakın elektronik imzalı suretine <https://www.turkiye.gov.tr/kaeu-ebys> adresinden 29d47fbd-9bfd-4f12-9c1b-40580ceed066 kodu ile erişebilirsiniz. Bu belge 5070 sayılı Elektronik İmza Kanunu'na uygun olarak Güvenli Elektronik İmza ile imzalanmıştır.

