Tarih:05/02/2021 15:56

00000298448

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

Sayı : 298448 05./02/2021
Konu : Staj Başvurusu

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 kanunun 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 Kanunun 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	OLUR
Öğr. Gör. Erhan BOLAT SHMYO Müdür Yrd. Müdür Yardımcısı	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 ☐	Yok ☐
STAJ YERİ BİLGİLERİ		
Staj Yeri Adı	……	
Staj Yeri Adresi	……	
Stay 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 **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.

Öğrencinin İmzası…… *Tarih ……/……/20….*

Yaz Stajı

Başlangıç Tarihi : 26 Temuz 2021

Bitiş Tarihi : 06 Eylül 2021

işyerimizde 30 iş günü Yaz Stajı yapması uygun görülmüştür

Staj Yerinin Onayı……

Staj Yeri Yetkilisi	Danışman	Staj Komisyonu Başkanı	Teslim alan Bölüm Sekreteri
İmzası : ……	İmzası : ……	İmzası : ……	İmzası :……
Adı–Soyadı : ……	Adı–Soyadı : ……	Adı–Soyadı : ……	Adı ve Soyadı :……
Tarih : ……/……/……			Tarih :……/……/20……
Mühür/Kaşe :			

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