



T.C.
MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ
DALAMAN MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ
ZORUNLU STAJ BAŞVURU FORMU

Fotoğraf

İLGİLİ MAKAMA

Muğla Sıtkı Koçman Üniversitesi Meslek Yüksekokulları Eğitim, Uygulama ve Staj Yönergesi gereğince; öğrencinin öğrenimi sırasında edindiği bilgi ve beceriyi geliştirmesi, iş yeri çalışma koşullarını tanıması amacıyla meslek stajı yapması zorunludur. Öğrencilerin staj yaptığı dönemde 5510 sayılı “Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu” gereğince iş kazası ve meslek hastalıklarına yönelik sigorta primleri Yüksekokulumuz tarafından yatırılacaktır.

Aşağıda bilgileri yer alan öğrencimizin stajını..... iş günü süreyle kuruluşunuzda yapmasında göstereceğiniz ilgiye teşekkür eder, çalışmalarınızda başarılar dileriz.

Öğr. Gör. Dr. Kadir AYDOĞAN
Staj Komisyon Başkanı

Adı Soyadı		TC Kimlik No	
Program Adı		Telefon No.	
Öğrenci No		e-posta adresi	
İkametgah Adresi			
Önceki Staj Durumu (İlgili alana X işareti ile işaretleyiniz)	Yapıldı/Geçerli Gün	Yapılmadı	Geçerli Kabul Edilmedi

ÖĞRENCİNİN GENEL SAĞLIK SİGORTASI BİLGİLERİ

SAĞLIK YARDIMI ALIYORUM	SAĞLIK YARDIMI ALMIYORUM
Annem veya Babam Üzerinden sağlık yardımı alıyorum	Herhangi bir kişi veya kendi üzerimden Genel Sağlık Sigortası kapsamında olmadığımndan, sağlık sigortası tescilinin yapılmasını arz ederim.
Emekli Sandığı, Bağ-Kur veya Sigortalı olarak çalıştığımndan sağlık yardımı alıyorum.	İmza :
SSK No (Var İse) :	

STAJ YAPILACAK YERİN

Adı	
Adresi	
Üretim/Hizmet Alanı	Web/e-posta adresi.
Telefon No	Faks No.
Staja Başlama Tarihi	Bitiş Tarihi
...../...../.....	/...../.....
	Haftalık İş Günü Süresi(gün)
	 Gün

İŞVEREN VEYA VEKİLİNİN

Adı Soyadı			
Görev ve Ünvanı		İmza / Kaşe	Formda kişisel bilgileri yer alan öğrencinizin Kurumumuzda/İşletmemizde staj yapması uygundur.
e-posta adresi			
Tarih			

ÖĞRENCİNİN ONAYI

DANIŞMAN ONAYI

BÖLÜM BAŞKANI ONAYI

BÖLÜM SEKRETERLİĞİ

Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu bildirir, adı geçen firmada staj yapacağımı taahhüt ettiğimden staja başlama evraklarının hazırlanmasını arz ederim. Adı Soyadı : İmza : Tarih:	Öğrencinin Staj Yapması uygundur. Adı Soyadı : İmza : Tarih:	Öğrencinin Staj Yapması Uygundur. Adı Soyadı : İmza : Tarih:	Öğrencinin tüm evrakları teslim alınmış olup, Sosyal Güvenlik Kurumuna Staja başlama giriş işleminin tamamı yapılmıştır. Adı Soyadı : İmza : Tarih:
---	---	---	--

ÖNEMLİ NOT: Bu belgenin 3 nüsha olarak düzenlenip, Zorunlu Staja başlama tarihinden **en az 15 gün önce**, 1 adet nüfus cüzdanı fotokopisi, bu form ile teslim alınan 2 adet form olmak üzere 3 adet form ve 1 adet öğrenci kimlik fotokopisi ile birlikte Bölüm Sekreterliğine elden teslim edilmesi zorunludur. Aksi takdirde staja başlama işlemleri tamamlanamayacağından öğrenci staja başlayamayacaktır.

Adres :Dalaman Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü Atakent Mah. Gazi Bly. Dalaman/MUĞLA

Telefon : 0 252 211 19 98

e-posta : dalaman@mu.edu.tr