

KIRIKKALE ÜNİVERSİTESİ
ADALET MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ'NE

Meslek Yüksekokulunuz
Bölümü Programı
Numaralı öğrencisiyim.

Yapacağım staj ile ilgili aşağıdaki hususlarda bilgilendirildiğimi ve bu hususlara uyacağımı taahhüt ederim.

1) Sigorta süresi içerisinde herhangi bir şekilde sağlık raporu aldığımda, bu raporu alındığı gün dahil 3 gün içerisinde Adalet Meslek Yüksekokulu'ndaki Öğrenci İşleri Bürosuna bildireceğim ve ulaştıracağım.

2) Sigorta süresi içerisinde iş kazası geçirirsem, ilgili raporu alındığı gün dahil 3 gün içerisinde Adalet Meslek Yüksekokulu'ndaki Öğrenci İşleri Bürosuna bildireceğim ve ulaştıracağım.

3) Herhangi bir sebepten dolayı staj yapmamam veya yarıda bırakmam durumunda, sigortanın sonlandırılması için derhal Adalet Meslek Yüksekokulu'ndaki Öğrenci İşleri Bürosuna dilekçe yazarak bilgi vereceğim.

Yukarıda belirtilen hususlara uymadığım takdirde Sosyal Güvenlik Kurumundan ve diğer kurum/kuruluşlardan gelecek her türlü cezaların tarafımda ödeneceğini kabul ve taahhüt ederim.

..... / / 20.....

Adı Soyadı :
İmza :
Staj yeri :
T.C. Kimlik No :
Öğrenci No :
Telefon :
Eposta :
Adres :