

**KIRIKKALE ÜNİVERSİTESİ**  
**DELİCE MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

Meslek Yüksekokulunuz .....Bölümü.....Programı  
..... numaralı öğrencisiyim.

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

- 1) Sigortalı işe giriş bildirgesi evrakımı e-devlet üzerinden veya öğrenci işlerinden alacağım ve staj yapacağım yere staj başlangıcında teslim edeceğim..
- 2) Sigorta süresi içerisinde herhangi bir şekilde sağlık raporu aldığımda, bu raporu alındığı gün dahil 3 gün içerisinde Delice Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne bildireceğim ve ulaştıracam.
- 3) Sigorta süresi içerisinde iş kazası geçirirsem, ilgili raporu alındığı gün dâhil 3 gün içerisinde Delice Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne bildireceğim ve ulaştıracam.
- 4) Herhangi bir sebepten dolayı staj yapmamam veya yarıda bırakmam durumunda, sigortanın sonlandırılması için derhal Delice Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne 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.

**\*KIRIKKALE ÜNİVERSİTESİ STAJ VE ZORUNLU UYGULAMALI EĞİTİM YÖNERGESİ Madde-10**  
**(7) Sigorta ile ilgili hususlara uyulmadığı takdirde, Sosyal Güvenlik Kurumundan ve diğer kurum/kuruluşlardan gelecek her türlü ceza, stajyer öğrenci tarafından ödenir.**

Tarih: ..... / ..... / 202.....

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

İletişim: Öğrenci İşleri:  
Tel: 0 (318) 618 61 65 / 1138