



T.C.  
KIRIKKALE ÜNİVERSİTESİ  
KIRIKKALE MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ

FORM-4

Sayı : 17853816-304.03-**E. 7120**  
Konu : Staj Başvuru ve Başlama.

**27**.../.../2017

İLGİLİ MAKAMA

Aşağıda kimlik bilgileri yazılı öğrencimizin, **30 iş günü** mecburi staj yapma zorunluluğu vardır. Staj dönemine ilişkin 30 iş günlük "İş Kazası ve Meslek Hastalığı" sigorta primi 5510 Sayılı Kanununun 5. Maddesinin (b) bendi gereğince Üniversitemiz tarafından yatırılacak olup, öğrencilerin Sigorta Giriş Bildirgesini Yüksekokulumuzdan veya Sosyal Güvenlik Kurumundan staja başlama tarihinden 10 gün öncesinden başlayarak almaları ve iş yerine vermeleri gereklidir.

Öğrencimizin staj talebi uygun ise Yüksekokulumuza hitaben yazılı kısım onaylanıp, Kurumumuza iletilmek üzere öğrenciye teslim edilmesi, öğrencinin ise istenilen diğer belgeleri hazırlayıp, bu formun bir nüshasının staj evraklarının içinde kalması şartı ile aşağıdaki onay işlemlerini yaptırdıktan sonra Staj ve Eğitim Uygulama Kurulunun belirlediği tarihlerde staja başlayacağını bildirir, göstereceğiniz ilgiye ve desteğe şimdiden teşekkür ederim.

Yrd.Doç.Dr. M.Nuri SEYMAN  
Staj ve Eğitim Uygulama Kurul Başkanı  
Müdür Yardımcısı

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ

Adı Soyadı			Fotoğraf
T.C. Kimlik No			
Programı/Öğr.No			
Staj Tarihleri	Başlama: ... / ... /201..	Bitiş: ..... /...../201..	
Telefon Numarası	E-Posta:		
İkametgah Adresi			
Genel Sağlık Sigortası	Kendim çalışıyorum <input type="checkbox"/> , babadan <input type="checkbox"/> , anneden <input type="checkbox"/> , eşimden <input type="checkbox"/> , diğer <input type="checkbox"/> vardır.	Gen.Sağ.Sig.yoktur. <input type="checkbox"/>	

KIRIKKALE ÜNİVERSİTESİ

KIRIKKALE MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

Staj için başvuruda bulunan yukarıda bilgileri yazılı Üniversiteniz öğrencisinin 30 iş günü sürecek olan zorunlu stajını ...../...../201... tarihinde başlayarak ..../..../ 201... tarihinde tamamlamak üzere Kurumumuzda/İşletmemizde yapması uygun bulunmuştur. Öğrenciniz diğer sorumluluklarını yerine getirip ve staj başlama kısmı onaylarını yaptırdıktan sonra, staj belgeleri ile birlikte staja başlayabileceğini bildiririz. Saygılarımızla...../...../201...

Kurum / İşletme Yetkilisinin  
Mühür/Kaşe ve İmza

STAJ YERİNİN; (Lütfen bu kısmı kaşe basmadan doldurunuz)

Kurum / İşletme Adı	
Kurum / İşletme Adresi	
Üretim/Hizmet Alanı	
Telefon ve Faks Num.	/
Vergi Kayıt Numarası	

STAJA BAŞLAMA; (Bu kısmı öğrenci ve Yüksekokulumuzun ilgili birimleri tarafından doldurulacaktır.)

ÖĞRENCİ TARAFINDAN DOLDURULUP İMZALANACAK	ÖĞRENCİ DANIŞMAN ONAYI
Yukarıdaki bilgileri eksiksiz ve doğru şekilde doldurduğumu, ayrıca adı geçen Kurum/İşyerinde Kurulca belirtilen tarihlerde staj yapacağımı, stajla ilgili tüm duyuru ve ilanları okuduğumu, staj onaylarının ve işlemlerinin tümünü hem yasal, hemde yönergede belirtilen şekilde yerine getireceğimi taahhüt eder, aksi durumda stajın iptalini, tüm yasal sorumluluk ve maddi yükümlülüğü kabul ederim. Adı Soyadı: _____ İmza : _____ Tarih :.../.../201..	<b>Staj Yeri ve Dosyası ;</b> <b>Uygundur ( ) Uygun değildir ( )</b> Adı Soyadı: _____ İmza: _____ Tarih:...../...../.....

**NOT:**Bu form staj yerinin kabulü ve Sigorta Giriş Bildirgesinin yapılması için **2 nüsha** halinde doldurulacaktır. **Kurum/İşletmeye** imza,kaşe ve mühür aksiksiz yapılarak **Danışman** kontrolü ve onaydan sonra formun 1 nüshasını staj defterine ilişitirilecek, 1 nüshasıda danışmana teslim edilecektir. Staj evrakları ve staj ile ilgili diğer dökümanlara ulaşmak için lütfen web sayfamızı kullanınız. ( <http://kmyo.kku.edu.tr/MeslekYuksekokul> )