

T.C.

KIRIKKALE ÜNİVERSİTESİ

FATMA ŞENSES SOSYAL BİLİMLER MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

Meslek Yüksekokulunuz Bölümü

..... numaralı öğrencisiyim.

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

1) Sigorta girişi evrakımı Fatma Şenses Sosyal Bilimler Meslek Yüksekokulu Bölümler Sekreterliğinden 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 (üç) gün içerisinde Fatma Şenses Sosyal Bilimler Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne bildireceğim ve ulaştıracağım.

3) Sigorta süresi içerisinde iş kazası geçirirsem, ilgili raporu alındığı gün dâhil 3 (üç) gün içerisinde Fatma Şenses Sosyal Bilimler Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne bildireceğim ve ulaştıracağım.

4) Herhangi bir sebepten dolayı staj yapmamam veya yarıda bırakmam durumunda, sigortanın

sonlandırılması için derhal Fatma Şenses Sosyal Bilimler 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: / / 2026

Adı Soyadı :
İmza :
Staj Yeri :
T.C. Kimlik No:
Öğrenci No :
Telefon :
E-posta :
Adres :
:

İletişim:

Öğrenci İşleri/Bölüm Sekreterliği: Eda AYKUL Tel: 0 (318) 366 13 17 - 4569

Eposta: sbmyo@kku.edu.tr