|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **T.C**.  **YOZGAT BOZOK ÜNİVERSİTESİ**  **YOZGAT MESLEK YÜKSEKOKULU**  **STAJ KABUL FORMU**  **Sayı :**62151699-  **Konu :**Zorunlu Staj **….. /….. / 20….** | | |
| **İLGİLİ MAKAMA** | | |
| **ÖĞRENCİNİN:** | | |
| **Adı/Soyadı** |  | |
| **Bölümü** |  | |
| **Numarası** |  | |
| **T.C. Kimlik Numarası** |  | |
| **Daimi Adresi** |  | |
| **Telefonu** |  | |
| **Stajın Adı ve Süresi** |  | **Süresi** |
| **1**.Aşağıda belirtilen tarihler arasında stajımı yapacağımı,  **2.**Stajımın baslangıç tarihinde herhangi bir değişiklik yapmayacağımı,  **3.**Staja fiilen başladıktan sonar herhangi bir sebeple stajı bırakmam halinde **3 (üç) gün** içerisinde Yüksekokulumun aşağıda yazılı faks numarasına faks çekerek telefonla da bilgivereceğim. Aksihalde 5510 Sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu gereği doğacak cezai yükümlülükleri kabulettiğimi, taahhütederim.  **ÖğrenciAd/Soyad/İmza** | | |

Yukarıda açık kimliği verilen Yüksekokulumuz öğrencisinin 30 iş günü staj yapması zorunludur. Staj süresi boyunca öğrencimizin Genel Sağlık Sigortası ve/veya iş kazası ve meslek hastalıkları sigortası Üniversitemiz tarafından yapılacaktır. Adı geçen öğrencimizin kuruluşunuzda staj yapması için göstereceğiniz ilgiye teşekkür eder, çalışmalarınızda başarılar dilerim.

|  |  |
| --- | --- |
| **Bölüm Staj Komisyonu**  ***(*İmza*; Bşk. veya Üye )*** | **Suna ŞİMŞEK**  **Yüksekokul Sekreteri** |

|  |
| --- |
| **İŞVEREN:**  Yukarıda adı geçen öğrencinin………………………………………………………….stajını firmamızda yapması uygun görülmüştür.  **Staj Başlama Tarihi : ……./……./20…..**  **Staj Bitiş Tarihi : ……./……./20…..**  **Staj Süresi (İş Günü) :……………**  **Cumartesi Günleri : Dahil (….) Dahil Değil (….)**  **Pazar Günleri : Dahil (….) Dahil Değil (….)**  **İşyeri Adı : ……………………………………………..……………………..**  **Faaliyet Alanı :……………………………………..……………………………………..**  **Yetkilinin İsmi :**  **Unvanı :**  **Kaşe ve İmza :**  **Tarih : …../…../20….**  **İşyeri Telefon: ……………………… Faks…………………………** |

**1.Öğrenci Staj Kabul Formunu işyerine imzalatarak, staj başlangıç tarihinden en az 5 (beş) gün önce Yüksekokulumuzmuhasebe servisine faksla ya da elden teslim etmek zorundadır.**

**2.Yukarıda ismi yazılı öğrencimizin sigorta işlemlerinde buradaki bilgiler esas alınacaktır.**

**3.Öğrenci her staj için ayrı staj kabul formu doldurmak zorundadır.**

**Adres:**Yozgat Bozok Üniversitesi Yozgat Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü

Bahçeşehir Mah. Esentepe Mevkii 66100 Merkez/YOZGAT

**Tel:** (0354) 212 38 43 **Faks:** (0354) 217 17 80 **E-Posta :** [yozgat.myo@bozok.edu.tr](mailto:yozgat.myo@bozok.edu.tr)

(0354) 217 50 64 **Web:** http://yozgatmyo.bozok.edu.tr

(0354) 217 17 82