|  |
| --- |
| **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

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

 (0354) 217 17 82