



YAYIN TARİHİ: 02.01.2007

REVİZYON NO: 11

REVİZYON TARİHİ: 15.02.2017

T.C.
KARABÜK ÜNİVERSİTESİ
SAFRANBOLU MESLEK YÜKSEKOKULU
STAJ BAŞVURU FORMU



Form No: 423

Sayı : 20412789-304.03 / 114217

Konu :Staj hk.

06/01/2015

Sayın Yetkili,

Karabük Üniversitesi Safranbolu Meslek Yüksekokulu

Programı.....numaralı öğrencisi..... Karabük Üniversitesi Zorunlu Staj Uygulaması gereğince 30 iş günü (240 saat) staj yapmakla yükümlüdür. **Staj sigorta primi 5510 Sayılı Kanunun 5/b maddesi gereğince Üniversitemiz tarafından yatırılacaktır.** İşyerinizde staj yapması uygun görüldüğü takdirde aşağıdaki "işyeri onayı" kısmının doldurularak kurumumuza gönderilmesi için gereğini arz/rica ederiz.

Öğr.Gör.Selahattin ALTAN
Müdür Yardımcısı

İŞYERİ ONAYI

İşyeri	Adı			
	Adresi			
	Üretim/Hizmet Alanı	Çalışan Personel Sayısı		
	Telefon No	Faks No		
	Web Adresi			
Staj	Başlama Tarihi	Bitiş Tarihi		
	Staj Süresi	30 Gün		

Staj Yapılan İşyerindeki Staj Yetkilisinin

Adı Soyadı		İşyeri Onayı İmza Kaşe/Mühür
Görev ve Ünvanı		
E-mail		
Tarih		

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ

T.C. Kimlik Numarası		Öğrenci Numarası	
Bölümü/ Programı			
Adresi			
Posta Kodu	İlçe / İl		
Ev Telefonu	Cep Telefonu		

Öğrencinin Genel Sağlık Sigortası Beyan ve Taahhüdü

- Kendim sigortalı çalışıyorum / ailemden, annem - babam üzerinden genel sağlık sigortası kapsamında **sağlık hizmeti alıyorum.** Bu nedenle Staj süresince genel sağlık sigortası kapsamında olmayı kabul etmiyorum.
- Herhangi bir şekilde genel sağlık sigortası kapsamında **sağlık hizmeti almıyorum.** Bu nedenle Staj süresince genel sağlık sigortası kapsamında olmayı kabul ediyorum.

SAFRANBOLU MESLEK YÜKSEKOKULU BÖLÜM STAJ KOMİSYONU BAŞKANLIĞINA

Staj dersimi yukarıda bilgileri verilen kurumda / işyerinde yapacağım. Yukarıda işaretlediğim genel sağlık sigortası beyanımın doğruluğunu, beyan ettiğim durumumda herhangi bir değişiklik olması halinde değişikliği derhal tarafınıza bildireceğimi kabul eder, beyanımın hatalı veya eksik olmasından kaynaklanacak her türlü prim, idari para cezası, gecikme zammı ve gecikme faizinin tarafımda ödeneceğini taahhüt ederim. Ayrıca staj süresince Karabük Üniversitesi Meslek Yüksekokulları Staj Yönergesine, iş yeri disiplin ve çalışma kurallarına uyacağımı beyan ve taahhüt ederim.

..... / / 201	Öğrencinin Adı Soyadı :	İmza :
---------------------------	-------------------------------	--------

SAFRANBOLU MESLEK YÜKSEKOKULU STAJ KOMİSYONU ONAYI

Öğrencinin stajını adı geçen işyeri/kurumda yapması	<input type="checkbox"/> Uygundur. <input type="checkbox"/> Uygun değildir.	Program Sorumlusu / / 201.....
---	--	---

AÇIKLAMA: BU FORM DOLDURULUP TÜM ONAYLAR TAMAMLANDIKTAN SONRA KİMLİK FOTOKOPİSİ İLE YÜKSEKOKUL ÖĞRENCİ İŞLERİ BİRİMİNE VE PROGRAM SORUMLUSUNA TESLİM EDİLECEKTİR.