

Sayı : E-20412789-304.03-463638

STAJ BAŞVURU FORMU

Konu : Staj

19.09.2025

İLGİLİ MAKAMA

Meslek Yüksekokulumuz programlarında öğrenim gören öğrencilerimiz Karabük Üniversitesi Uygulamalı Çerçeve Yönergesi gereğince 30 iş günü (240 saat) staj yapmakla yükümlüdür. Staj sigorta primi 5510 Sayılı Kanun'un 5/b maddesi gereğince Üniversitemiz tarafından yatırılacaktır. İşyerinizde staj yapması uygun görüldüğü takdirde staj başvuru formunda yer alan "işyeri onayı" kısmının doldurularak kurumumuza gönderilmesi hususunda; Gereğini arz/rica ederim.

Dr. Öğr. Üyesi Fatma ERTEN
Müdür
E-İmzalıdır

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, eşim 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 ŞEFİK YILMAZ DİZDAR 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 kabuleder, 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 Uygulamalı Eğitimler Çerçeve Yönergesine, iş yeri disiplin ve çalışma kurallarına uyacağımı beyan ve taahhüt ederim.

..... / / 20....	Öğrencinin Adı Soyadı :	İmza :
------------------------	-------------------------------	--------

SAFRANBOLU ŞEFİK YILMAZ DİZDAR MESLEK YÜKSEKOKULU STAJ KABUL ONAYI

Öğrencinin stajını adı geçen işyeri/kurumda yapması	☐ Uygundur.	İlgili Öğretim Elemanı(Ad Soyad – İmza) / / 20....
	☐ Uygun değildir.	

AÇIKLAMA: BU FORM DOLDURULUP OBS ÜZERİNDEN STAJ BAŞVURU BUTONUNDAN YÜKLENECEKTİR.

EVRAĞIN ASLI STAJ DOSYASINA KONULMAK ÜZERE ÖĞRENCİDE KALACAKTIR.