

Sayı : E-20412789-304.03-318295

Konu : Okul Öncesi Eğitim Kurumlarında
Uygulama Dersi Hakkında

06.02.2024

İLGİLİ MAKAMA

Meslek Yüksekokulumuz Çocuk Gelişimi Programı öğrencileri Okul Öncesi Eğitim Kurumlarında Uygulama Dersi kapsamında 11 (on bir) hafta, haftada 5 ders saati uygulama yapmakla yükümlüdür. İş bu başvuru formu Yükseköğretimde Uygulamalı Eğitimler Çerçeve Yönetmeliği ve Karabük Üniversitesi Meslek Yüksekokulları Mesleki Uygulamalar ve Mesleki Eğitim Yönergesi Kapsamında hazırlanmış olup kurumlararası herhangi bir yazışmaya gerek olmayıp uygulama yapan öğrencilerimizin sigorta primi Üniversitemiz tarafından yatırılacaktır. Kurumunuzda uygulama yapması uygun görüldüğü takdirde aşağıdaki "işyeri onayı" kısmının doldurularak kurumumuza gönderilmesi hususunda; Gereğini arz/rica ederim.

Öğr. Gör. Selahattin ALTAN
Müdür Yrd.
E-İmzalıdır

İŞYERİ ONAYI

İşyeri	Adı	
	Adresi	
	Faaliyet Alanı	
	Telefon No	
	Web Adresi	
	Uygulama Başlama Tarihi - Bitiş Tarihi	
	Uygulama Süresi	11 (on bir) hafta, haftada 5 (beş) ders.

Uygulama Yapılan İşyerindeki Amirinin

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

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ

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. (Yeşil kart sahipleri de bu seçeneği seçecektir.)

SAFRANBOLU ŞEFİK YILMAZ DİZDAR MYO BÖLÜM UYGULAMA KOMİSYONU BAŞKANLIĞINA

Uygulama 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 uygulama süresince Karabük Üniversitesi Meslek Yüksekokulları Staj Yönergesine, iş yeri disiplin ve çalışma kurallarına uyacağımı beyan ve taahhüt ederim.

T.C. Kimlik Numarası		Öğrenci Numarası	
Bölümü/ Programı			
Ev Telefonu		Cep Telefonu	
..... / / 202	Öğrencinin Adı Soyadı		İmza :

UYGULAMA KOMİSYONU ONAYI

Öğrencinin uygulama dersini adı geçen işyeri/kurumda yapması	<input type="checkbox"/> Uygundur.	Ad Soyad İmza Dersin Öğretim Elemanı / / 202...
	<input type="checkbox"/> Uygun değildir.	

AÇIKLAMA: BU FORM DOLDURULUP TÜM ONAYLAR TAMAMLANDIKTAN SONRA DERSİN ÖĞRETİM ELEMANI TESLİM EDİLECEKTİR.