



T.C.
ŞIRNAK ÜNİVERSİTESİ
(Şırnak Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü)

Resim

Fotokopi resim
kullanılamaz

ZORUNLU STAJ BAŞVURU FORMU

İLGİLİ MAKAMA

Aşağıda kimlik bilgileri yazılı öğrencimizin Şırnak Üniversitesi Öğrenci Staj Yönergesine göre 30 (otuz) iş günü staj yapma zorunluluğu bulunmaktadır. Öğrencinin staj yaptığı dönemde 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu'nun 5/b maddesi gereğince iş kazası ve meslek hastalığı sigortaları Meslek Yüksekokulumuz tarafından yapılacaktır. Öğrencimizin Kurumunuzda/işletmenizde yapacağı staj talebinin değerlendirilerek uygun bulunması durumunda bu formun tarafınızca tanzimini ve öğrenciye teslimini arz/rica ederiz.

Staj Komisyonu Başkanı

ÖĞRENCİNİN

Adı – Soyadı		T.C.Kimlik No.	
Öğrenci No.		Öğretim Yılı/Dönemi	
Bölüm/Program		Yüksekokul	
e-posta adresi		Telefon No (GSM)	
İkametgah Adresi			

STAJ YAPILACAK YER İLE İLGİLİ BİLGİLER

Staja Başlama Tarihi		Bitiş Tarihi		Süresi (İş Günü)	
Firma Adı					
Firma Adresi					
Üretim/Hizmet Alanı					
Telefon Numarası			Faks Numarası		
e-posta adresi			Web Adresi		
Çalışan Personel Sayısı					
Talep Edilen Devlet Katkı Payı Tutarı					

Kamu Kurumu Özel Sektör

İŞVEREN veya YETKİLİNİN

Adı Soyadı					
Görevi/Unvanı					
e-posta adresi					
Telefon					
İşveren S.G.K. Tescil No.					
Öğrencinin Staj Yapması Uygundur./...../2020 İmza / Kaşe					

*2020 yılı Zorunlu Staj Başlangıç Tarihleri 01.07.2020 ve 14.08.2020 olarak belirlenmiştir. (30 İşgünü)

*Lütfen bütün alanları eksiksiz doldurun ve fotoğraf yapıştırın.

ÖĞRENCİNİN NÜFUS KAYIT BİLGİLERİ (Staj başvurusu kabul edildiği takdirde öğrenci tarafından doldurulur.)

Soyadı				Nüfusa Kayıtlı Olduğu İl	
Adı				İlçe	
Baba Adı		T.C. No		Mahalle-Köy	
Anne Adı		T.C. No		Cilt No	
Doğum Yeri				Aile Sıra No	
Doğum Tarihi				Sıra No	
T.C. Kimlik No				Verildiği Nüfus Dairesi	
Nüfus Cüzdanı Seri No				Verildiği Yer - Tarih	

ÖĞRENCİNİN İMZASI

Belge üzerinde yazdığım bilgiler doğrudur.

Tarih: