



T. C.  
**YOZGAT BOZOK ÜNİVERSİTESİ**  
**AKDAĞMADENİ MESLEK YÜKSEKOKULU**  
**Staj Başvuru ve Kabul Belgesi**



**Sayı:**

**Konu:** Staj Başvuru ve Kabul

**İlgili Makama,**

Yüksekokulumuz öğrencilerinin mezuniyet haklarını kazanabilmeleri için eğitimleri ile ilgili kurum/kuruluşlarda staj yapma zorunlulukları vardır. Staj süresince 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Yasası gereğince öğrencilerin sigorta işlemleri üniversitemiz tarafından yapılmaktadır. Aynı kanununun 13 üncü maddesinin ikinci fıkrasının (a) bendi gereğince kurumlarda iş kazası olması durumunda aynı gün içinde yetkili kolluk kuvvetlerine ve üniversitemize bilgi verilmesi zorunludur.

25/02/2011 tarihinde yürürlüğe giren 6111 sayılı Kanununun 61 inci maddesi ile mesleki ve teknik eğitim yapan yükseköğretim kurumları da 3308 sayılı Mesleki ve Teknik Eğitim Kanununa tabi olmuşlardır. Aşağıda bilgileri yer alan öğrencimizin kurum/kuruluşunuzda ..... iş günü stajını yapmasının uygun görülmesi durumunda formun ilgili bölümünün doldurulması ve onaylanarak okulumuza iletilmesini uygun görüşle arz/rica ederim.

...../...../20....

**Yüksekokul Müdürü**

**Öğrenci Bilgileri**

<b>Adı – Soyadı:</b>	<b>Cep Telefonu:</b>
<b>Bölümü/Sınıfı:</b>	<b>E-Posta:</b>
<b>Öğrenci Numarası:</b>	<b>T.C. Kimlik Numarası:</b>

**Staj Bilgileri**

<b>Süresi (İş Günü):</b>	<b>Cumartesi Günleri:</b> Dahil <input type="checkbox"/> Dahil Değil <input type="checkbox"/>
<b>Başlama ve Bitiş Tarihleri:</b>	<b>Yapacağı Kurumun Adı:</b>
<b>Yapacağı Kurumun Adresi:</b>	

Yukarıda belirtilen tarihler arasında ... iş günlük stajımı yapmak istiyorum. Stajımın başlangıç ve bitiş tarihlerinin değişmesi veya stajdan vazgeçmem durumunda en az 5 (üç) işgünü içinde müdürlüğe yazılı olarak bilgi vereceğimi, aksi halde SGK prim ödemeleri nedeniyle doğabilecek maddi zararları ve staj işlemleri ile ilgili ortaya çıkacak diğer yükümlülükleri kabul ettiğimi taahhüt ederim.

**Adı-Soyadı**  
**İmza**

**Staj Yapılacak Kurum Bilgileri**

<b>Adı – Ünvanı:</b>	<b>Faaliyet Alanı:</b>
<b>Tel-Fax:</b>	<b>Adresi:</b>
<b>E-Posta:</b>	

Yukarıda bilgileri bulunan öğrencinin belirtilen tarihler arasında kurumumuzda/kuruluşumuzda staj yapması uygundur.

**Adı-Soyadı**  
**(Ünvanı)**  
**Mühür ve İmza**

Yukarıda bilgileri bulunan öğrencimizin ilgili kurumda staj yapmasında bir sakınca yoktur.

**Staj Koordinatörü/Bölüm Başkanı**

\*Bu belge 2 (iki) adet düzenlenecektir. Onaylandıktan sonra bir adedi öğrenci işlerine, diğeri staj bitiminde staj defteri ile teslim edilecektir. Bu evrakın eksiksiz doldurulup, ilgili birimlere verilmesinde sorumluluk öğrenciye aittir. Kargo/Fax kabul edilmez.