

MYO

LOGUSU

**T.C.**

**TOKAT GAZİOSMANPAŞA ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**

**TOKAT MESLEK YÜKSEKOKULU**

**ZORUNLU STAJ FORMU**

Fotoğrafınızı Yapıştırarak Meslek Yüksekokulu Öğrenci İşleri Birimine Onaylatınız

**İLGİLİ MAKAMA**

...........................................................................Bölümü...........................................................Programı öğrencilerin öğrenim süresi sonuna kadar kuruluş ve işletmelerde staj yapma zorunluluğu vardır. Aşağıda bilgileri yer alan öğrencimizin stajını ............ iş günü süreyle Kurumunuzda/Firmanızda yapmasında göstereceğiniz ilgiye teşekkür eder, Kurumunuzda/Firmanızda stajını tamamlayan öğrencilerimizin, iş kazası ve meslek hastalığı sigorta priminin kurumumuz tarafından ödeneceğini taahhüt eder, çalışmalarınızda başarılar dileriz.

**Meslek Yüksekokul Onayı**

**Müdür**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adı Soyadı |  | | |
| Öğrenci Numarası |  | Öğretim Yılı |  |
| e-Posta Adresi |  | Telefon Numarası |  |
| Açık Adresi |  | | |

**STAJ YAPILAN YERİN**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Adı |  |  |  |  | |
| Adresi |  |  |  |  | |
| Üretim/Hizmet Alanı |  |  |  |  | |
| Telefon Numarası |  |  | Faks No |  | |
| e-posta Adresi |  |  | Web Adresi |  | |
| Staja Başlama Tarihi |  | Bitiş Tarihi |  | Süresi (iş günü) |  |

**İŞVEREN VEYA YETKİLİNİN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adı Soyadı |  | | |
| Görev ve Unvanı |  | İmza/Kaşe |  |
| e-posta adresi |  |
| Tarih |  |

**ÖĞRENCİNİN NÜFUS KAYIT BİLGİLERİ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Soyadı |  | Nüfusa Kayıtlı Olduğu İl |  |
| Adı |  | İlçe |  |
| Baba Adı |  | Mahalle-Köy |  |
| Ana Adı |  | Cilt No |  |
| Doğum Yeri |  | Aile Sıra No |  |
| Doğum Tarihi |  | Sıra No |  |
| T.C. Kimlik No. |  | Verildiği Nüfus Dairesi |  |
| Nüfus Cüzdanı Seri No |  | Veriliş Nedeni |  |
| SGK NO |  | Veriliş Tarihi |  |

**ÖĞRENCİNİN İMZASI STAJ KURULU BAŞKANLIĞI MESLEK YÜKSEKOKUL YETKİLİ MEMUR**

**ONAYI ONAYI ONAYI**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu bildirir, yukarıda açık bilgileri yazılı Kurum/İşletmede stajımı yapacağımı taahhüt ettiğimi, adı geçen Firma/Kurum ile ilgili staj evraklarının hazırlanmasını arz ederim.  İmza  Tarih ..…./…..../20.... |  | | |  | | | Tarih ..…./…..../20.... | Tarih ..…./…..../20.... | Sosyal Güvenlik Kurumunun Staja Başlama Giriş İşlemi Yapılmıştır.  Tarih ..…./…..../20.... |

**ÖNEMLİ NOT**: Bu form Zorunlu Staja başlama tarihinden **en az 15 gün önce** kimlik fotokopisi ve 2 adet vesikalık fotoğraf ile birlikte **2 orijinal nüsha (fotokopi değil**) olarak hazırlanır ve Staj Bürosuna teslim edilir. Öğrenci 1 nüshayı staj bürosundan teslim alarak staj yaptığı Kuruma/Firmaya teslim etmelidir.