

T.C.
NEVŞEHİR HACI BEKTAŞ VELİ ÜNİVERSİTESİ
MESLEK YÜKSEKOKLU MÜDÜRLÜĞÜNE

Meslek Yüksekokulunda,.....Programında öğrenim görmekteyim. 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu’nun 87. Maddesinin (e) bendi hükümleri uyarınca, Meslek Yüksekokulu öğrencilerinin stajları esnasında “İş Kazaları ve Meslek Hastalığı” sigortası primi ve bunlardan bakmakla yükümlü olunan kişi durumunda olmayan öğrenci hakkında da “Genel Sağlık Sigortası” primi Üniversitemiz tarafından Sosyal Güvenlik Kurumuna ödenmektedir. Bu hususlar dikkate alınarak mezuniyet için tamamlamam gereken iş günü zorunlu yaz stajımı aşağıda belirttiğim tarih ve işyerinde yapmak istiyorum.

Gereğini saygılarımla arz ederim. ... /... /20 ...

Öğrenci :

Ad Soyad, İmza :

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ:

Adı Soyadı			
Öğrenci No		T.C. No	
Telefon No		E-Posta	
Bölümü		Programı	
İkametgâh Adresi			

STAJ YAPILACAK İŞYERİ BİLGİLERİ:

Kurum/İşletme Adı veya Unvanı			
Adresi:			
Üretim/Hizmet Alanı:			
Telefon No:		Faks No:	
E-posta adresi:		Web Adresi:	
Staja Başlama Tarihi:			
Staj Bitiş Tarihi			
Staj Süresi (gün):			
Yukarıda kimlik bilgileri yer alan öğrencinin belirtilen tarih aralığında işletmemizde staj yapması uygundur.			
Kurum veya İşletme Yetkilisi :			
Kaşe ve Ad Soyad, İmza :			

SORUMLU ÖĞRETİM ELEMANI ONAYI

Yukarıda bilgileri bulunan öğrencinin, zorunlu yaz stajını yukarıdaki işyerinde ve belirttiği tarihler arasında yapması uygundur. .../.../20...
Program Staj Danışmanı :
Ad Soyad, İmza :