



T. C.
ÇANKIRI KARATEKİN ÜNİVERSİTESİ
İlgaz Turizm ve Otelcilik Yüksekokulu Müdürlüğü
STAJ TALEBİ ve ONAY FORMU

Akademik Yıl

20.../ 20....

Yaz Dönemi Staj 30 ☐ 60 ☐

Tarih
.../.../ 20....

Öğrenci Bilgileri

Öğrenci No

TC. No

☐ Normal Öğretim

Sınıf:

Adı Soyadı

Bölümü

Programı

Ailesinin üzerinden genel sağlık sigorta hizmeti alan (%1 Staj Primi) ☐

Ailesinin üzerinden genel sağlık sigorta hizmeti almayan (%6 Staj Primi) ☐

Memur / İşçi olarak sigortalı bir işte çalışmaktayım veya emekliyim ☐

Diğer (Açıklama) : ☐

ÖĞRENCİNİN
Adres:

İmza

Tel :

e-mail:

Yukarıda bilgileri bulunan Yüksekokulumuz öğrencisinin 20... yılı zorunlu yaz stajını .../.../20... ve .../.../20... tarihleri arasında 30/60 (otuz-altmış) iş günü olarak kurumunuzda/işletmenizde yapmasının uygun olup olmadığı hususunu;

Bilgilerinize arz/rica ederim.

Prof. DR. İsmail ERDOĞAN
Yüksekokul Müdürü

NOT: Öğrencinin 30/60 iş günü staj süresince, “iş kazası ve meslek hastalığı” sigorta primi Üniversitemiz tarafından SGK’ya ödenecektir. Öğrencinin staj süresince, kurumunuzun/işletmeniz çalışma şartlarına ve kendisine verilen staj programına uyması zorunludur.

Staj evraklarının tamamı, staj tamamlandıktan sonra kapalı bir zarf içerisinde posta veya öğrenci ile birlikte Yüksekokulumuza ulaştırılması gerekmektedir.

Staj Yapılacak İşyeri/Kurumun Onayı

Kurum/İş Yeri Adı Açık Adresi Tel. – Fax		
	Tel:	Fax:
	Özel İşletmeler İçin Vergi No: _____ NOT: Bu Bölüme Vergi No Elle Yazılacak Kaşe Vurulmayacaktır.	
Staj Yapılmasını Onaylayan Kurum/İşletme Yetkilisi	Yukarıda bilgileri yazılı öğrencinin belirtilen tarihler arasında kurumumuzda/işletmemizde 30/60 (otuz- altmış) iş günü zorunlu yaz stajını yapması;	
	Uygundur ☐ Uygun Değildir ☐/...../..... Adı Soyadı İmza Kaşe/Mühür	