



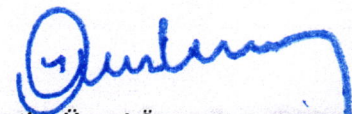
T. C.  
ÇANKIRI KARATEKİN ÜNİVERSİTESİ  
Yapraklı Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü

STAJ TALEBİ ve ONAY FORMU

Akademik Yıl	20.... / 20....	Yaz Dönemi Staj <input type="checkbox"/>	Tarih .../.../20....
--------------	-----------------	--	-------------------------

Öğrenci Bilgileri

Öğrenci No		TC. No	
<input type="checkbox"/> Normal Öğretim	<input type="checkbox"/> İkinci Öğretim	Sınıf: .....	
Adı Soyadı			
Bölümü		Programı	
Ailesinin üzerinden genel sağlık sigorta hizmeti alan (%1 Staj Primi)			<input type="checkbox"/>
Ailesinin üzerinden genel sağlık sigorta hizmeti almayan (%6 Staj Primi)			<input type="checkbox"/>
Memur / İşçi olarak sigortalı bir işte çalışmaktayım veya emekliyim			<input type="checkbox"/>
Diğer (Açıklama) :			<input type="checkbox"/>

ÖĞRENCİNİN Adres:	İmza
Tel :	e-mail:
<p>Yukarıda bilgileri bulunan Meslek Yüksekokulumuz öğrencisinin 20.... yılı zorunlu yaz stajını .../.../20.... ve .../.../20.... tarihleri arasında 30 (otuz) iş günü olarak kurumunuzda/işletmenizde yapmasının uygun olup olmadığı hususunu;</p> <p>Bilgilerinize arz/rica ederim.</p> <p style="text-align: right;"> Dr. Öğretim Üyesi Ömer Cem KARAKOÇ Yüksekokul Müdürü</p>	
<p><b>NOT:</b> Öğrencinin 30 iş günü staj süresince, "iş kazası ve meslek hastalığı" sigorta primi Üniversitemiz tarafından SGK'ya ödenecektir. Öğrencinin staj süresince, kurumunuzun/işletmenizizin çalışma şartlarına ve kendisine verilen staj programına uyması zorunludur. Staj evraklarının tamamı, staj tamamlandıktan sonra kapalı bir zarf içerisinde posta veya öğrenci ile birlikte Meslek Yüksekokulumuza ulaştırılması gerekmektedir.</p>	

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 (otuz) iş günü zorunlu yaz stajını yapması; Uygundur <input type="checkbox"/> Uygun Değildir <input type="checkbox"/>	
	...../...../..... Adı Soyadı İmza Kaşe/Mühür	