



T.C.
AFYON KOCATEPE ÜNİVERSİTESİ
ÇAY MESLEK YÜKSEKOKULU
(ZORUNLU) STAJ FORMU

Resim
Yapıştırarak,
Öğrenci İşleri
Bürosu'na
Onaylatınız

İlgili Makam'a

Yüksekokul öğrencilerimizin öğrenim süresi içinde kuruluş ve işletmelerde staj yapma zorunluluğu vardır. Aşağıda bilgiler yer alan Öğrenci'mizin stajını 30 iş günü (6 Hafta) süresiyle Kuruluş'unuzda yapmasında göstereceğiniz ilgiye teşekkür eder çalışmalarınızda başarılar dileriz.

5510 Sayılı Kanununun 5. Maddesinin (b) bendine göre staj yapacak öğrencilerimize Yüksekokulumuz tarafından iş kazası ve meslek hastalığı kapsamında zorunlu sigorta yapılmaktadır.

Prof. Dr. Celal DEMİR
Yüksekokul Müdürü

ÖĞRENCİ KAYIT BİLGİLERİ

Adı Soyadı				İkametgah Adresi				
Numarası								
Programı								
Doğum Yeri				İlgili Alanlar Doldurulacaktır.	Yaptı	Yapmadı	Tecilli	Muaf
Doğum Tarihi / /				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Staj Dönemi	201... / 201... Güz <input type="checkbox"/> Bahar <input type="checkbox"/>				Diğer (Belirtin)			
İrtibat Tel. No	0				(Resmi veya Özel Çalışanlar İçin) KURUMU			
T.C. Kimlik No					Sosyal Güvence			
Nüfus Cüzdanı	Seri	No		Em. Snd.	S.G.K.	Bağkur	Tar.Bağ.	
Staj Niteliği	Staj I	Staj II	Staj	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
E-Posta Adresi	@			Diğer (Belirtin)				

STAJ YAPILACAK İŞ YERİ-KURULUŞ (Öğrenci'nin nüfus kayıt bilgileri için, nüfus cüzdanı fotokopisi iş yeri-kuruluş tarafından talep edilebilir.)

Firma Adı / Ünvanı										
Adresi										
İhtisas Alanı										
İrtibat Tel. No	0				Faks No	0				
E-Posta Adresi	@			Web Adresi	www.					
Staj Tarihi	Başlangıç	... / ... / 201...	Bitiş	... / ... / 201...	Süresi (gün) İş Günü				
STAJ ÇALIŞMA GÜNLERİNİN, AYLARA DAĞILIMI										
.....Ayı:.....Gün		Ayı:.....Gün		Ayı:.....Gün				

STAJ YAPILACAK İŞ YERİ-KURULUŞ'DA Kİ, İŞ VEREN VEYA YETKİLİ BİRİM AMİRİ

Adı Soyadı				İmza / Firma Kaşesi
Görev-Ünvanı				
E-Posta Adresi	@			
Tarih	... / ... / 201...			

ÖĞRENCİ ONAYI

BÖLÜM BAŞKANI ONAYI

KAYIT GİRİŞ MEMURU

STAJ S.G.K. BİLDİRİM ONAYI

Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu bildirir, staj yapacağımı taahhüt ettiğim adı geçen iş yeri-kuruluş ile ilgili staj evraklarının hazırlanmasını saygılarımla arz ederim. (İmza) ... / ... / 201...	Öğrenci (zorunlu) staj takip formu, düzenlenmiştir. ... / ... / 201...	S.G.K.'na giriş işlemi yapılmıştır. ... / ... / 201... Muzaffer SARIYER Staj S.G.K. Takip Sorumlusu	... / ... / 201... Habib KOÇAK Yüksekokul Sekreteri
---	---	--	---

NOT: Bu formun, staj başlama tarihinden **en az 10 gün önce** kimlik fotokopisi ile birlikte, Öğrenci İşleri Bürosu'na teslim edilmesi zorunludur.