



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

Resim
Yapıştırarak,
Öğrenci İşleri
Bürosu'na
Onaylatınız

İlgili Makam'a

Meslek Yüksekokul öğrencilerimizin öğrenim süresi içinde kuruluş ve işletmelerde staj yapma zorunluluğu vardır. Aşağıda bilgileri yer alan öğrencimizin stajını 15 - 30 iş günü (3 - 6 Hafta) süresiyle Kuruluş'unuzda yapmasında göstereceğiniz ilgiye teşekkür eder, çalışmalarınızda başarılar dileriz.

5510 Sayılı Kanununun 5. Maddesi'nin (b) bendine göre staj yapacak öğrencilerimize, Meslek Yüksekokul'unuz tarafından iş kazası ve meslek hastalığı kapsamında zorunlu sigorta yapılmaktadır.

Doç. Dr. Hüseyin KOÇAK
Meslek Yüksekokul Müdürü

ÖĞRENCİ KAYIT BİLGİLERİ

Adı Soyadı		İkametgah Adresi					
Numarası							
Programı							
Doğum Yeri		İlgili Alanlar Doldurulacaktır.	Askerlik Durumu	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	Em. Snd.	S.G.K.	Bağkur	Tar.Bağ.	
Nüfus Cüzdanı	Seri	No	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Staj Niteliği	Staj I <input type="checkbox"/>	Staj II <input type="checkbox"/>	Staj <input type="checkbox"/>	Diğer (Belirtin)			
	Zorunlu <input type="checkbox"/>	İsteğe bağlı <input type="checkbox"/>					
e-posta Adresi		@					

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				
Personel Sayısı	:	Ücret Ödenmesi	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>	Ödenen Ücret:.....TL/ Gün					

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

Adı Soyadı			
Görev-Ünvanı			
e-posta Adresi	@	İmza / Firma Kaşesi	
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... İsmail AŞKAR Staj S.G.K. Takip Sorumlusu	... / ... / 201... Mehmet Emin DEMİRÖRS Yüksekokul Sekreteri
---	---	--	--

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