# T.C.

# KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ

**SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

Meslek Yüksekokulunuz …………..………………..……………………………………. Programı …….…………..….. öğrenci numaralı …….….. sınıf öğrencisiyim. Stajımı ……………………………………………………..…………………………………………’da yapmak istiyorum.

Stajın zorunlu olduğunu belirtir yazının tarafıma verilmesini arz ederim.

## ADRES:……………………… ………. ….. /…… /20…..

**…………………………………………. T.C. Kimlik No:**

**…………………………………………… Ad/Soyad:**

…………………………………….. **İmza:**

**İLGİLİ MAKAMA**

**SAYI :** 32097928 /304.03-E.597 .**.. / .../ 20....**

**KONU :**Öğrenci Yaz Stajları  **KIRKLARELİ**

Yukarıda bilgileri bulunan öğrencimiz **“Kırklareli Üniversitesi Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Staj Yönergesi’ nin 6. Maddesi’ nin 1. Fıkrası**” Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu öğrencilerinin önlisans diploması almaya hak kazanabilmesi için programlar ile ilgili işyerlerinde 40 tam işgünü staj yapmaları zorunludur. Staj süresi ve sayısı, 40 tam işgünü olarak bir defada yapılabileceği gibi, Yönetim Kurulunca kararlaştırılacak sürede (20 iş gününden az olmamak koşulu ile 2 dönemde) uygulanır.” gereği staj yapması zorun olup ve **17. Maddesinin 9. Fıkrası**“5510 Sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası kanununun stajyer öğrencilerle ilgili maddesinde yapılan değişiklik nedeniyle, zorunlu staj uygulaması yapacak öğrencilerin aylık sigorta primleri Rektörlük tarafından ödenecektir. Tüm prosedürler yerine getirildikten sonra sadece ödeme işi kalan öğrenci primlerinin ödenip ödenmemesi Rektörlüğün sorumluluğundadır.” Gereği sigorta işlemleri Üniversitemizce ödenecektir.

İş gücümüzün daha nitelikli olması için staj çalışmalarına büyük önem vermekteyiz. Bu nedenle öğrencilerimize staj imkânı sağlayacağınızı umar, işlerinizde başarılar dileriz.

Kırklareli Üniversitesi

Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu