T.C.
KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU
..... PROGRAMI

FOTOĞRAF

STAJ KABUL FORMU

ÖĞRENCİNİN		
Adı ve Soyadı	:	
Okul Numarası	:	
T.C. Kimlik Numarası	:	
Sigorta Numarası (Varsa)	:	
BAĞ-KUR KAYDI : Var ( ) Yok ( )		EMEKLİ SANDIĞI KAYDI : Var ( ) Yok ( )
Adresi	:	
Telefon	: ( )	GSM : ( )

Özür (engel) durumunuzu belirtiniz.(Örneğin işitme %20 ya da yok):

SADECE STAJ YAPMAK İSTEDİĞİNİZ DÖNEMİ İŞARETLEYİNİZ.

Yaz Dönemi (20 İş Günü)

- ☐ **Haziran-Temmuz (20 gün)** **(24/06/2019 - 22/07/2019)**
- ☐ **Temmuz-Ağustos (20 gün)** **(08/07/2019 - 05/08/2019)**

Yaz Dönemi (40 İş Günü, sadece, 2.sınıflar için)

- ☐ **Temmuz (40 gün)(24/06/2019 - 22/08/2019)**

Yukarıda belirtilen tarihler arasında ..... iş günlük stajımı yapacağım.

Stajımın başlangıç ve bitiş tarihlerinin değişmesi veya stajdan vazgeçmem halinde en az 1 (bir) hafta önceden ilgili öğretim birimine bilgi vereceğimi, aksi halde 5510 sayılı Kanun* gereği doğacak cezai yükümlülükleri kabul ettiğimi taahhüt ederim.

Stajım süresince rapor almam durumunda işletmeye bildirdiğim gün mesai saatleri içerisinde ilgili öğretim birimine bildireceğimi aksi halde doğacak tüm cezai(hukuki ve maddi para cezası) yükümlülükleri kabul ettiğimi taahhüt ederim.

..... / ..... / 2019
Öğrencinin İmzası

Yukarıda kimliği verilen bölümümüz öğrencisinin belirtilen iş günü kadar staj yapması zorunludur. Staj süresi boyunca öğrencimizin iş kazası ve meslek hastalıkları sigortası üniversitemiz tarafından Kırklareli Üniversitesi Meslek Yüksekokulları staj yönergesi madde 17/9 'a göre yapılacaktır.

Öğr.Gör. Semiha TOMBULOĞLU
Müdür Yardımcısı

İŞYERİNİN		
Ünvanı	:	
Adresi	:	
Telefon - Fax Numarası	: ( )	( )

Yukarıda adı soyadı ve T.C. kimlik numarası yazılı öğrencinin yukarıda belirtilen tarihlerde iş yerimizde staj yapması uygun görülmüştür.

İŞVEREN veya YETKİLİSİNİN
Adı Soyadı
(Ünvanı)
Mühür ve İmza

U Y G U N D U R
..... / ..... / .....

.....
Staj Program Koordinatörü

Öğr.Gör. Semiha TOMBULOĞLU
Müdür Yardımcısı

NOT

1 - Öğrenci Staj Kabul Formunu en geç **MAYIS ayının son iş gününe kadar (31 Mayıs 2019)** ilgili eğitim birimine teslim etmek zorundadır.

2 - Staj Kabul Formu düzenlemeyen öğrenci staja başlayamaz. Aksi halde yapılacak stajlar kabul edilmez.

*** Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu gereği öğrenci staj süresince birimimiz tarafından sigortalanacaktır.**