



**NAMIK KEMAL ÜNİVERSİTESİ**  
**SARAY MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ**  
**STAJ BAŞVURU FORMU**

Aşağıda kimlik bilgileri yazılı öğrencimiz, mezun olabilmek için, NKÜ Meslek Yüksekokulu Öğrencilerinin İşyerlerindeki Eğitim Uygulama ve Stajlarına İlişkin Esas ve Usuller Hakkında Yönetmeliğin 17.maddesine göre Staj süresi ile ilgili esaslar temel alınarak öğrenim süresi içinde 30 iş günü staj yapmak zorundadır.

Ayrıca öğrencimiz 5510 Sayılı Sosyal Güvenlik Kanunu uyarınca staj eğitimi süresi içinde Yüksekokulumuz Müdürlüğüne sigortalanıp, primleri tarafımızca karşılanacaktır.

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

Adres: N.K.Ü. Saray Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü  
Ayaspaşa Mah. Bağlar Mevkii Kümeevler No:1 59600 Saray / Tekirdağ  
Tel: 0 282 250 42 19  
Fax: 0 282 250 99 44

Öğr.Gör. Melike ÖNCE  
Staj Eğitim ve Uygulama Kurul Başkanı



**ÖĞRENCİNİN KİMLİK BİLGİLERİ**

T.C. Kimlik No		Öğrenci No	
Adı		Programı	
Soyadı		Ev Telefonu	
Baba Adı		Cep Telefonu	
Doğum Yeri ve Tarihi		Anne,Baba veya Eş Tarafından Sigortalı Olup Olmadığı	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>

**İşyeri / Firma / Kurum veya Kuruluş**

Firma Adı :	_____	Stajın Yapılacağı Bölüm :	_____
Adresi :	_____	Sorumlu Staj Amiri :	_____
		Staj Amirinin Ünvanı :	_____
		Staj Amiri Telefon No :	_____
Faaliyet Alanı :	_____	İş Yeri Telefon No :	_____

Yukarıda açık kimliği yazılı öğrencinin ...../...../2019 - ...../...../2019 tarihleri arasında 30 işgünü stajını İşyerimizde yapması uygundur.

İşyeri Kaşe  
Yetkili İmza

**ÖĞRENCİ**

Yukarıda belirtilen firmada ...../...../ 2019 - ...../...../ 2019 tarihleri arasında 30 (Otuz) işgünü olan stajımı yapacağım.

- Staja başlama ve bitiş tarihlerinin değişmesi halinde en az 10 gün önce Yüksekokulumuz Öğrenci İşleri Bürosuna bildireceğimi, aksi halde 5510 sayılı kanun gereği doğacak cezal yükümlülükleri kabul ettiğimi beyan ve taahhüt ederim.

- Anne,Baba veya Eş tarafından "Bakmakla Yükümlü Olunan Kişi Durumunda" olup olmadığımı ilişkin Provizyon belgesi ektedir.

Öğrenci İşlerine Teslim Tarihi : ...../...../ 2019

Öğrencinin Adı Soyadı : \_\_\_\_\_

İmza

:

**PROGRAM DANIŞMANI**

Yukarıda açık kimliği belirtilen öğrencinin ...../...../2019 - ...../...../2019 tarihleri arasında .....İşyeri/firma/ kurum /kuruluşta 30 işgünü stajını yapması uygundur.

...../...../2019  
Program Danışmanı

Not :

- 1- Staja başlama tarihi en az on gün önce Yüksekokulumuz Öğrenci İşleri Bürosuna bildirilir.
- 2- STAJ FORMUNUN VE FİRMA BİLGİLERİNİN EKSİKSİZ DOLDURULMASI GEREKMEKTEDİR.