



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.Fatih BELEN
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	Hayır

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/...../2018 -/...../2018 tarihleri arasında 30 işgünü stajını İşyerimizde yapması uygundur.

İşyeri Kaşe
Yetkili İmza

ÖĞRENCİ

Yukarıda belirtilen firmada/...../ 2018 -/...../ 2018 tarihler 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 :/...../ 2018

Öğrencinin Adı Soyadı :

İmza :

PROGRAM DANIŞMANI

Yukarıda açık kimliği belirtilen öğrencinin/...../..2018 -/...../..2018 tarihleri arasındaİşyeri/firma/ kurum /kuruluştaki 30 işgünü stajını yapması uygundur.

...../...../..2018
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.