



T.C.
NAMIK KEMAL ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ
MURATLI MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ

Aşağıda Açık Kimliği belirtilen öğrencimiz "Namık Kemal Üniversitesi Meslek Yüksekokulları Staj Yönergesi" gereği toplam işgünü staj yapmakla yükümlü bulunmaktadır. Ayrıca 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu'nun ilgili maddeleri gereği Üniversitemiz tarafından staj süresi boyunca iş kazası ve meslek hastalığı sigortası primi yatırılacaktır.

Öğr.Gör. Emre ŞENTÜRK
Müdür Yrd.

TC Kimlik No:	Öğrenci No:
Adı-Soyadı	Programı:
Baba Adı:	Cep Telefonu:

Program Adı	Staj Başlama Tarihi	Staj Bitiş Tarihi	Staj Süresi
Muhasebe ve Vergi Uygulamaları - İşletme Yönetimi - Maliye	3.07.2017	11.08.2017	30 İşgünü
Kimya Teknolojisi	3.07.2017	25.08.2017	40 İşgünü

ÖĞRENCİNİN STAJ YAPACAĞI KURUM VEYA KURULUŞ

Firmanın

Adı: Staj Yapılacak Bölüm:
..... Sorumlu Staj Amiri:
Adresi: Staj Amirinin Ünvanı:
..... Staj Amiri Tel.No:
..... İşyeri Tel. No:

Yukarıda kimlik bilgileri yazılı öğrenci aşağıda belirtilen tarihler arasında işyerimizde/firmamızda/kurumumuzda işgünü olan stajını yapacaktır. Öğrencinin staj süresince sigorta primleri Yüksekokulunuzca karşılanacaktır. Bu nedenle; Öğrencinin staja başlamaması veya stajını tamamlamaması gibi durumlarda derhal Yüksekokul Öğrenci İşleri Bürosuna bildireceğimi,

Taahhüt ederim./.....2017

İşyeri Kaşe
Yetkili İmza

Ö Ğ R E N C İ

Yukarıda belirtilen firmada/...../20..... -/...../20..... tarihler arasında işgünü olan stajımı yapacağım.

Staja başlama ve bitiş tarihlerinin değişmesi veya staj süresince hastalık, devamsızlık vb. nedenlerle işyerine gidilememesi halinde derhal Yüksekokulunuz Öğrenci İşleri Bürosuna bildireceğimi;

Aksi halde 5510 sayılı kanun gereği doğacak cezai yükümlülükleri kabul ettiğimi taahhüt ederim.

Öğrencinin Adı-Soyadı :

Tarih:/...../2017
İmza

STAJ YAPMASI UYGUNDUR.

PROGRAM STAJ DANIŞMANI

...../...../2017

Adı-Soyadı

İmza: