

	<b>TNKÜ ZORUNLU STAJ FORMU</b>	Doküman No:	EYS-FRM-473
		Hazırlama Tarihi:	14.10.2022
		Revizyon Tarihi:	--
		Revizyon No:	0
		Toplam Sayfa Sayısı:	1

## İLGİLİ MAKAMA

Aşağıda kimlik bilgileri yazılı .....  
Fakültesi/Yüksekokulu/MeslekYüksekokulu/..... Bölümü  
.....Programı.....Sınıf.....Numaralı öğrencisi  
**26/02/2024 - ...../...../2024** tarihleri arasında kurumunuzda Zorunlu ..... Stajını yapmak istemektedir.  
5510 Sayılı Sosyal Güvenlik Kanunu'nun 87.maddesinin (e) bendi hükümleri uyarınca öğrencimizin staj yapacağı döneme ilişkin ..... iş günlük "**İş Kazası ve Meslek Hastalığı**" sigortası primi **Üniversitemiz tarafından** ödenecektir.

### STAJ YAPAN ÖĞRENCİNİN

ADI-SOYADI	
ÖĞRENCİ NO	
PROGRAMI	
YAZ STAJ YILI	
TELEFON (GSM)	
İKEMATGAH ADRESİ	

### STAJ YAPILAN İŞYERİ BİLGİLERİ

KURUM ADI	
KURUM ADRESİ	
KURUM TELEFONU	

### ONAY

ÖĞRENCİ

STAJ YAPILAN İŞYERİ ONAYI

FAKÜLTE/YÜKSEKOKUL/MESLEK YÜKSEKOKULU STAJ

DANIŞMAN ONAYI

Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu bildiririm. <b>Adı-Soyadı:</b>  <b>İmza:</b>  <b>Tarih:</b>	<b>Adı-Soyadı:</b>  <b>Mühür/Kaşe/İmza:</b>  <b>Tarih:</b>	<b>Adı-Soyadı:</b>  <b>Kaşe/İmza:</b>  <b>Tarih:</b>
---	--	--