

 TNKÜ ZORUNLU STAJ FORMU	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
05/08/2024 -/09/2024 tarihleri arasında kurumunuzda Zorunlu Yaz 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. Adı-Soyadı: İmza: Tarih:	Adı-Soyadı: Mühür/Kaşe/İmza: Tarih:	Adı-Soyadı: Kaşe/İmza: Tarih:
---	--	--