

	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.....Sınıf
.....Numaralı öğrencisi **22/07/2024** - **.../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 **40** 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:	Adı-Soyadı:	Adı-Soyadı:
İmza:	Mühür/Kaşe/İmza:	Kaşe/İmza:
Tarih:	Tarih:	Tarih: