

T.C.
SELÇUK ÜNİVERSİTESİ
Akşehir Kadir Yallagöz Sağlık Yüksekokulu

ULUSAL STAJ PROGRAMI STAJ BAŞVURU FORMU

İlgili makama,

Bu başvuru belgesi Kariyer Kapısı Staj Seferberliği kapsamında hazırlanmış olup bu bağlamda öğrenciler aldıkları eğitimlerini daha da pekiştirmek için gönüllülük esasına dayanarak staj uygulaması yapabilmektedirler. Cumhurbaşkanlığı İnsan Kaynakları Ofisi tarafından hazırlanan "Staj Seferberliği Uygulama Yönergesi" ne uygun olarak seçilen ve staj yapması uygun görülen hemşirelik bölümü öğrencisi için, aşağıda kurum / kuruluş bilgileri kısmının doldurulup onaylanarak tarafımıza öğrencimiz ile ulaştırılması hususunda gereğini arz eder; öğrencimizin kurumunuzda staj yapmasında göstereceğiniz ilgiye teşekkür ederiz.

Stajda Selçuk Üniversitesi Akşehir Kadir Yallagöz Sağlık Yüksekokulu iş yeri staj sözleşmesi maddeleri geçerlidir. Aşağıda bilgileri yer alan öğrencimiz, stajını kurumunuzda yapacaktır.

Öğrencimizin staj süresince iş kazası sigorta primi üniversitemiz tarafından ödenecektir.

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ (Bu kısım öğrenci tarafından doldurulacaktır)			
Adı Soyadı		Öğretim Yılı	202..../202....
Öğrenci No		Staj Başlama Tarihi/...../202...
T.C. Kimlik No		Staj Bitiş Tarihi/...../202...
Telefon No		Staj süresi (gün)	
e-posta			
İkametgâh Adresi			

KURUM/KURULUŞ BİLGİLERİ (Bu kısım işveren/yetkili tarafından doldurulacaktır)			
Adı			
Adresi			
Telefon No		Faks No	
Staj Yapılacak Birim		Üretim/Hizmet Alanı	
İşveren/ Yetkili Onayı	Yukarıda bilgileri verilen öğrencinizin işyerimizde staj yapması uygundur./...../202... Kurum Yetkilisi (İmza/ Kaşe)		

ÖĞRENCİNİN İMZASI	BÖLÜM BAŞKANI ONAYI
Belge üzerindeki bilgilerin doğruluğunu beyan ederim./...../202... Adı Soyadı (İmza)	Adı Soyadı (İmza)/...../202...

T.C.
SELÇUK ÜNİVERSİTESİ
Akşehir Kadir Yallagöz Sağlık Yüksekokulu

ULUSAL STAJ PROGRAMI STAJ BAŞVURU FORMU

İlgili makama,

Bu başvuru belgesi Kariyer Kapısı Staj Seferberliği kapsamında hazırlanmış olup bu bağlamda öğrenciler aldıkları eğitimlerini daha da pekiştirmek için gönüllülük esasına dayanarak staj uygulaması yapabilmektedirler. Cumhurbaşkanlığı İnsan Kaynakları Ofisi tarafından hazırlanan "Staj Seferberliği Uygulama Yönergesi" ne uygun olarak seçilen ve staj yapması uygun görülen hemşirelik bölümü öğrencisi için, aşağıda kurum / kuruluş bilgileri kısmının doldurulup onaylanarak tarafımıza öğrencimiz ile ulaştırılması hususunda gereğini arz eder; öğrencimizin kurumunuzda staj yapmasında göstereceğiniz ilgiye teşekkür ederiz.

Stajda Selçuk Üniversitesi Akşehir Kadir Yallagöz Sağlık Yüksekokulu iş yeri staj sözleşmesi maddeleri geçerlidir. Aşağıda bilgileri yer alan öğrencimiz, stajını kurumunuzda yapacaktır.

Öğrencimizin staj süresince iş kazası sigorta primi üniversitemiz tarafından ödenecektir.

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ (Bu kısım öğrenci tarafından doldurulacaktır)			
Adı Soyadı		Öğretim Yılı	202..../202....
Öğrenci No		Staj Başlama Tarihi/...../202...
T.C. Kimlik No		Staj Bitiş Tarihi/...../202...
Telefon No		Staj süresi (gün)	
e-posta			
İkametgâh Adresi			

KURUM/KURULUŞ BİLGİLERİ (Bu kısım işveren/yetkili tarafından doldurulacaktır)			
Adı			
Adresi			
Telefon No		Faks No	
Staj Yapılacak Birim		Üretim/Hizmet Alanı	
İşveren/ Yetkili Onayı	Yukarıda bilgileri verilen öğrencinizin işyerimizde staj yapması uygundur./...../202... Kurum Yetkilisi (İmza/ Kaşe)		

ÖĞRENCİNİN İMZASI	BÖLÜM BAŞKANI ONAYI
Belge üzerindeki bilgilerin doğruluğunu beyan ederim./...../202... Adı Soyadı (İmza)	Adı Soyadı (İmza)/...../202...

ULUSAL STAJ PROGRAMI STAJ KABUL FORMU

Selçuk Üniversitesi Rektörlüğüne,

Üniversiteniz Akşehir Kadir Yallagöz Sağlık Yüksekokulu Hemşirelik Bölümü'nde öğrenim gören aşağıda bilgileri yazılı öğrenciniz kurumumuz bünyesinde Ulusal Staj Programı Kapsamında staj yapmaya hak kazanmıştır.

5510 sayılı Sosyal sigortalar ve genel sağlık Sigortası Kanunu Gereğince sigorta iş ve işlemlerinin yapılmasını arz/rica ederim.

Kurum Adı:

Kurum Yetkilisinin Adı Soyadı:

İmza:

Kaşe/Mühür:

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ			
Adı Soyadı		Staj Başlama Tarihi/...../202...
Öğrenci No		Staj Bitiş Tarihi/...../202...
T.C. Kimlik No		Staj süresi (gün)	
Telefon No			
e-posta			
İkametgâh Adresi			