

Sayı : E-61038016-300-723765

18.03.2024

Konu: Stajlar

İLGİLİ MAKAMA

Aşağıda kimlik bilgileri verilen öğrencimiz kurumunuzda/işyerinizde staj yapmak istemektedir. İlgili öğrencinin 5510 sayılı Kanunun 5/b maddesi ve Sosyal Güvenlik Kurumunun 2011/36 sayılı sayılı genelgesi gereğince **iş kazası ve meslek hastalığı sigortası (kısa vadeli sigorta kolları primi) üniversitemiz tarafından yapılacaktır.** Öğrencimizin zorunlu stajını kurumunuzda/işyerinizde yapmasını saygılarımla rica ederim.

Danışman

ÖĞRENCİNİN	Adı Soyadı					
	Öğrenci Numarası					
	Programı					
	T.C. Kimlik No					
	İkametgâh Adresi					
	Tel. No / E-Posta					
	Staj Türü					
	Staj Başlama Tarihi		Bitiş Tarihi		Süre	30 İş Günü
		Öğrencinin imzası				

2024 yılı yaz dönemi staj uygulamasının 01 Temmuz - 09 Ağustos 2024 tarihleri arasında yapılması planlanmıştır.

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge Doğrulama Kodu : *BSRCF7Y2V2* Pin Kodu : 32362

Belge Takip Adresi : <https://www.turkiye.gov.tr/selcuk-universitesi-ebys>

Adres : S.Ü. Çumra Uygulamalı Bilimler Yüksekokulu Müdürlüğü Cumhuriyet Mah. 73605. Sok.

Bilgi için : Alime AKCA

No:6/2 - 42500 - Çumra/Konya

Ünvanı : Mühendis

Telefon : 0332 447 36 69 Faks : 0332 447 36 79

Tel No : 4473669/14

e-Posta:cumrauby@selcuk.edu.tr Web:www.selcuk.edu.tr

Kep Adresi : selcukuniversitesi@hs01.kep.tr

