



Sayı : 26559022 / 304.03-  
Konu : Staj Onayı

T.C.  
**SELÇUK ÜNİVERSİTESİ**  
**Hadim Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü**  
STAJ BAŞVURU VE KABUL FORMU



27.03.2025

**İLGİLİ MAKAMA**

Aşağıda kimlik bilgileri yazılı öğrencimizin 30 işgünü staj yapma zorunluluğu bulunmaktadır. Kurumunuza staj başvurusunda bulunan öğrencimizin başvurusunun değerlendirilerek uygun bulunması halinde aşağıda işyeri bilgileri kısmı doldurulup onaylanarak tarafımıza ulaştırılması hususunda;

Gereğini arz/ rica ederim.

Öğr.Gör. Dr. İsmail TONBUL  
Müdür

**ÖĞRENCİ BİLGİLERİ**

(Bu Kısım Öğrenci Tarafından Doldurulacaktır)

<b>Adı ve Soyadı</b>		<b>Staj Dönemi</b>	Fotoğraf Yapıştırarak öğrenci işleri Bürosundan onaylatınız
<b>TC Kimlik No</b>		I.Staj <input type="checkbox"/> II. Staj <input type="checkbox"/>	
<b>Okuduğu Program</b>		<b>Staj Başlama ve Bitiş Tarihleri</b>	
<b>Öğrenci No</b>		.../.../2025 - .../.../2025	
<b>GSM / E-Posta</b>			
<b>İkametgah adresi</b> (Staj Yapacağı yerdeki)			

**İŞYERİ STAJ KABUL FORMU**

**STAJ YAPILACAK İŞYERİ/KURUM BİLGİLERİ VE ONAYI**

( Bu Kısım İşyeri Tarafından Doldurulacaktır.)

<b>Staj Yapılacak Kurum/İşyeri</b>	<b>Kurum/İşyeri Adı</b>	
	<b>Adresi</b>	
	<b>Staj Yapılacak Birim</b>	
	<b>Tel</b> :.....	<b>Faks</b> :.....
	<b>E-posta</b> :.....	<b>Web</b> :.....
<b>İşveren/ Yetkilinin</b>	<b>Adı ve Soyadı</b>	
	<b>Görev ve Unvanı</b>	
	<b>Tel. / E-posta</b>	
<b>KURUM / İŞYERİ ONAY</b> Yukarıda bilgileri bulunan öğrencinin kurumumuzda/işyerimizde staj yapması uygundur.		<b>İmza / Kaşe</b>

<b>Öğrenci İmzası</b>	<b>Staj Komisyonu Onayı</b>
Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu beyan ediyorum ve yanlış beyan ya da staj yerine gitmeme veya yarıda bırakma gibi durumlarda sigorta işlemleri nedeniyle doğacak yasal yaptırımları kabul ediyorum. İmza Tarih Adı Soyadı	Staj yeri uygundur/ uygun değildir.  İmza Tarih Adı Soyadı
*Bu form iki nüsha olarak hazırlanır ve birisi staj yapılacak işyerine birisi de nüfus cüzdanı fotokopisi ve stajyer öğrenci beyan ve taahhütnameyi eklenerek staj komisyonuna teslim edilir. *Zorunlu staja tabi tutulan öğrencilerin staja ilişkin SGK işlemleri 5510 sayılı kanunun 5-b maddesi gereği iş kazası ve meslek hastalıkları sigortası Üniversitemiz tarafından yapılacaktır.	

**Adres** : Hadim Meslek Yüksekokulu Kampüsü 42830 Hadim/KONYA **Telefon**: (0 332) 418 18 41 **Faks**: (0 332) 418 18 42  
**E-posta**: [hadimmyo@selcuk.edu.tr](mailto:hadimmyo@selcuk.edu.tr) **Elektronik Ağ**: [www.hadim.selcuk.edu.tr](http://www.hadim.selcuk.edu.tr)

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Evrak sorgulaması <https://turkiye.gov.tr/ebd?eK=5477&eD=BSUE0E1MHZ&eS=975289> adresinden yapılabilir.