

T.C.
SELÇUK ÜNİVERSİTESİ
SOSYAL BİLİMLER MESLEK YÜKSEKOKULU
MÜDÜRLÜĞÜ

ZORUNLU STAJ BAŞVURU FORMU VE İŞ YERİ STAJ SÖZLEŞMESİ
İLGİLİ MAKAMA

Aşağıda kimlik bilgileri verilen yüksekokul öğrencimiz, 30 iş günü* süreli Zorunlu İşyeri Stajını kurumunuzda/işyerinizde yapma talebinde bulunmuştur. 5510 sayılı Kanunun 5/b maddesi ve Sosyal Güvenlik Kurumu'nun 2011/36 sayılı sayılı genelgesi gereğince "**iş kazası ve meslek hastalığı sigortası**" (kısa süreli sigorta kolları primi) **üniversitemiz tarafından karşılanacaktır**. Öğrencimizin **zorunlu stajını** kurumunuzda/işyerinizde yapma fırsatı vermeniz ve staj süresince göstereceğiniz işbirliğinden ötürü teşekkür eder, işlerinizde kolaylıklar diler, saygılar sunarım.

Öğr.Gör. Eyüp Erdal YÖRÜK
Meslek Yüksekokulu Müdür Yrd.

Öğrencinin Okul Bilgileri

| | |
|-----------------------|---|
| T.C. Kimlik Numarası | |
| Adı | |
| Soyadı | |
| Öğrenci No | |
| Program Adı ve Sınıfı | 1. Sınıf <input type="radio"/> 2. Sınıf <input type="radio"/> NÖ <input type="radio"/> İÖ <input type="radio"/> |
| E posta Adresi | |
| Cep Telefon No'su | |
| İkametgâh Adresi | |

Staj Yapılacak Kurumun / Kuruluşun Bilgileri

(Bu Kısım İşyeri Yetkilisi Tarafından Doldurulacak)

| | |
|--|-------------------------------------|
| İşyeri Adı | |
| İşyeri Adresi | |
| Üretim/Hizmet Alanı | |
| Staj Başlangıç Tarihi | / /2025 |
| Staj Bitiş Tarihi: | / /2025 |
| Telefon No | İŞVEREN ONAYI (Kaşe / İmza / Tarih) |
| Yetkilinin Adı Soyadı Görev ve Unvanı | |
| ÖĞRENCİNİN İMZASI | |
| Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu bildiririm. |/...../2025 |

*Bir hafta beş iş günü kabul edilir. Resmi tatil günlerinde yapılan çalışmalar, staj süresinden kabul edilmez.