**T.C.**

 Fotoğraf

**OSMANİYE KORKUT ATA ÜNİVERSİTESİ**

**KADİRLİ UYGULAMALI BİLİMLER YÜKSEKOKULU**

**ZORUNLU İŞYERİ EĞİTİMİ (STAJ) FORMU**

**İlgili Makama,**

Kadirli Uygulamalı Bilimler Yüksekokulu öğrencilerinin öğrenim süresi sonuna kadar kuruluş ve işletmelerde staj yapma zorunluluğu vardır. Bu nedenle, aşağıda bilgileri yer alan öğrencimizin stajını **30** iş günü süresiyle işyerinizde/kurumunuzda yapmasında göstereceğiniz ilgiye teşekkür eder, çalışmalarınızda başarılar dileriz.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adı Soyadı |   | Bölümü |  |
| Öğrenci No |   | Öğrenim Yılı |  |
| E-posta Adresi |  | Telefon No |  |
| İkametgah Adresi |  |
| **STAJ YAPILACAK YERİN** |
| Adı |   |  |
| Adresi |   |  |
| Faaliyet Alanı |   |
| Telefon No |   |  | E-posta Adresi |  |
| Staja Başlama Tarihi |  | Staj Bitiş Tarihi |  |
| Staj Süresi |   |   | Haftalık Staj Yapılacak Gün Sayısı |  |
| **ÖĞRENCİNİN NÜFUS KAYIT BİLGİLERİ** |
| T.C. Kimlik No |   |  | İlçe |  |
| N.Cüzdanı Seri No.  |  | Mahalle-Köy |  |
| Soyadı |   |   | Cilt No  |  |
| Adı |   |  | Aile Sıra No |  |
| Baba Adı |   |  | Sıra No |  |
| Ana Adı |   |  | Verildiği Nüfus İdaresi |  |
| Doğum Yeri ve Tarihi |  | Veriliş Nedeni |  |
| Nüfusa Kayıtlı Olduğu İl |  | Veriliş Tarihi |  |
| **Öğrencinin İmzası** | **Bölüm Staj Komisyonu Onayı** | **İşyeri Onayı** | **Yüksekokul Onayı** |
| Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu bildirir, staj yapacağımı taahhüt ettiğim adı geçen işyeri ile ilgili staj evraklarının hazırlanmasını saygılarımla arz ederim. |     **Staj Sorumlusu** |   | Yukarıda kimlik bilgileri verilen, belirtilen tarihlerde ve işyerinde zorunlu stajının yapması uygun görülen öğrenciye ilişkin sigorta işlemleri, 5510 sayılı yasaya göre, Yüksekokulumuz tarafından yapılmak üzere sıraya alınmıştır.**Müdür Yardımcısı** |
| Tarih : |   | Tarih : |   | Tarih : |   | Tarih : |   |

**ÖNEMLİ NOT:** Öğrencinin bu formu zorunlu staja başlamadan bölümünün belirleyeceği tarihe kadar kimlik fotokopisi ile birlikte bağlı bulunduğu staj komisyonuna teslim etmesi zorunludur. **Bu form 3 asıl nüsha olarak (**fotokopi değil**) (2)** 5510 sayılı Kanun gereği staja başlama ve bitiş tarihi ile haftalık yapılacak staj günü staj yeri sorumlusu tarafından doldurulacak, işyerinin beyanı esas alınacaktır. Beyan eksikliğinden kaynaklanan sorunlardan öğrenci ve işyeri staj sorumlusu olup, Yüksekokulumuzun sorumluluğu bulunmamaktadır.