

## İSTEĞE BAĞLI STAJ KABUL FORMU

## ÖĞRENCİNİN

Adı ve Soyadı :  
Öğrenci Numarası :  
T.C. Kimlik Numarası :  
Telefon (Cep/Ev) :  
Bölümü/Programı :  
Staj Başlama Tarihi : ...../...../.....  
Staj Bitiş Tarihi : ...../...../.....

## Genel Sağlık Sigortası Beyan ve Taahhüdü

- Ailemden, annem / babam üzerinden genel sağlık sigortası kapsamında **sağlık hizmeti alıyorum**. Bu nedenle staj boyunca genel sağlık sigortası kapsamında olmayı kabul etmiyorum.
- Ailemden, annem / babam üzerinden genel sağlık sigortası kapsamında **sağlık hizmeti almıyorum**. Bu nedenle staj boyunca genel sağlık sigortası kapsamında olmayı kabul ediyorum.
- 5510 Sayılı Kanununun 4/c maddesi kapsamında sigortalı olarak bir Kamu Kurumunda çalışıyorum.

"Stajımı aşağıda belirtilen işletmede yapacağımı, staj süresince iş yeri ile yapılmış olan protokole, iş yerinin disiplin ve çalışma kurallarına uyacağımı beyan ve taahhüt ediyorum. Staj sürecinde rapor almam veya işten ayrılmam durumunda aynı gün içerisinde durumu yüksekokul müdürlüğüne ve iş yeri sorumlusuna bildirmeyi taahhüt ediyorum.

Öğrencinin İmzası

..... /...../ .....

## İŞ YERİNİN

Kurum/İşletme Adı :  
Adresi :  
Tel/Faks Numarası : /  
E-Posta Adresi :  
Faaliyet Alanı (Sektör) :

Yukarıda Adı Soyadı ve TC Kimlik Numarası yazılı öğrencinin, yukarıda belirtilen tarihlerde İş yerimizde staj yapması uygun görülmüştür.

Onay

İş Yeri Yetkilisi

..... /...../ .....

UYGUNDUR

...../..... / 20.....

Bölüm Başkanı

Staj süresince, öğrencimizin iş kazası ve meslek hastalıkları sigortası Üniversitemiz tarafından yapılacaktır. Rapor alan, işi bırakan öğrencinin aynı gün yüksekokula bildirilmesi gerekmektedir.

Onay  
Müdürlük

..... /...../ .....

Not : 1- İsteğe Bağlı Staj Kabul Formu (3) adet düzenlenecektir.

2- İsteğe Bağlı Staj Kabul Formu Türkiye Cumhuriyeti İnsan Kaynakları Ofisi Kariyer Kapısı Ulusal Staj Programına başvuru işlemleri için düzenlenmiştir.