



T.C.

Form 1

OSMANİYE KORKUT ATA ÜNİVERSİTESİ
BAHÇE MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ

.....BÖLÜMÜ

.....PROGRAMI

Fotoğraf

İŞYERİ STAJ EĞİTİMİ FORMU

İlgili Makama,

Bahçe Meslek Yüksekokulu öğrencilerinin öğrenim süresi sonuna kadar kuruluş ve işletmelerde, zorunlu olarak staj yapması gerekmektedir. Bu nedenle aşağıda bilgileri yer alan öğrencimizin stajını 30 iş günü süresiyle işyerinizde yapmasında, göstereceğiniz ilgiye teşekkür eder çalışmalarınızda başarılar dileriz.

Öğrencinin

Adı Soyadı		Öğrenim Yılı	
Öğrencinin No		Telefon No	
e-posta Adresi			
İkametgâh Adresi			

Staj Yapılacak Yer

İşyeri Onayı

İşyeri Unvanı		Tarih:
e-posta Adresi		
Faaliyet Alanı		
Telefon No	Adres	
Staja Başlama Tarihi		
Stajın Bitiş Tarihi		
Staj Süresi		
Haftalık Staj Yapılacak Gün Sayısı		

Öğrencinin Nüfus Kayıt Bilgileri

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	

Bölüm Başkanı Onayı

Yüksekokul Onayı

Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu bildirir, staj yapacağımı Taahhüt ettiğim işyeri ile Staj evraklarının hazırlanmasını arz ederim.		Yukardaki kimlik bilgileri verilen, belirtilen tarihlerde ve iş yerinde isteğe bağlı stajını yapması uygun görülen öğrenciye ilişkin sigorta işlemleri, 5510sayılı yasaya göre, Üniversitemiz tarafından yapılmak üzere sıraya alınmıştır.
Tarih: Öğrencinin İmzası	Tarih: İmza	Tarih: İmza Mühür

Önemli Not : (1) Bu form 3 (üç) asıl nüsha olarak hazırlanmalıdır. Ayrıca, öğrencinin bu formu Tarihleri arasında son iş günü mesai bitimine kadar ilgili bölüm sekreterliğine teslim etmesi zorunludur. Belirtilen süreler dışında gelen evraklar dikkate alınmayacaktır.

(2) 5510 sayılı kanun gereği staja başlama ve bitiş tarihi ile haftalık yapılacak staj günü işveren tarafından doldurulacak, işverenin beyanı esas alınacaktır. Beyan eksikliğinden kaynaklanan öğrenci ve işveren sorumlu olup, Üniversitemizin sorumluluğu bulunmamaktadır.

(3) İşyerine teslim edilen bu form, staj bitiminde defterle beraber komisyona teslim edilecektir.

(4) Öğrencinin Nüfus Cüzdan Fotokopisi

Dul yetim aylığı alıyorum.	()	Sigortalı olarak çalışıyorum.	()	Yeşil kartım var.	()
----------------------------	-----	-------------------------------	-----	-------------------	-----

STAJ TAAHHÜTNAMESİ

T.C. KİMLİK NUMARASI	
ADI SOYADI	
ÖĞRENCİ NO	
BÖLÜMÜ	
STAJ BAŞLAMA TARİHİ	
STAJ BİTİŞ TARİHİ	
STAJ SÜRESİ	

Staj yeri değişikliği hariç, **(Staj yeri veya tarih değişikliği yeni bir staj başvurusu gerektirir.)** Staj dönemi/...../201 tarihinde başlayacaktır. Staj başlama tarihi değiştirilemez. Bitiş tarihinde, ispatlanabilir resmi mazeretli değişiklik olması durumunda veya zorunlu bir sebeple staja ara verilmesi halinde, bu durumla ilgili işyerinden onaylı bir belge, staj evraklarıyla birlikte komisyona teslim edilecektir. Bu sorumluluğu yerine getirmediğim takdirde, staj yapmaktan vazgeçmiş sayılacağımı ve benim ile ilgili Meslek Yüksekokulunun uğrayacağı her türlü maddi zararı yasal gecikme faizleri ile birlikte ödemeyi kabul ve taahhüt ederim.

Tarih :/...../.....

Öğrencinin Adı Soyadı

İmzası

STAJ KABUL BELGESİ

T.C.
OSMANİYE KORKUT ATA ÜNİVERSİTESİ
BAHÇE MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ

.....BÖLÜMÜ

.... / / 20 ...

İLGİLİ MAKAMA

Aşağıda bilgileri verilen yüksekokulumuz öğrencisinin; mesleki kabiliyetinin ve deneyiminin, bilgi ve becerisinin artırılması için eğitim planı gereği zorunlu olarak en az 6 hafta(30 işgünü) staj yapması gerekmektedir. Kuruluşların staj süresince öğrencilerimiz hakkında belirlediği görüşler, Yüksekokulumuzun Staj Komisyonu tarafından hassasiyetle değerlendirilmektedir.

Aşağıda adı geçen öğrencimize staj yapma olanağı sağlanması, kurumunuzun / iş yerinizin çalışma şartlarına ve kendisine verilen staj programına uyarak verimli bir staj süresi geçirmesi için gerekenin yapılmasını temenni ederiz.

Staj sonunda **Staj Sonu Değerlendirme Formu'nun** doldurularak müdürlüğümüze kapalı zarf ile öğrenciye elden verilerek gönderilmesini rica eder, öğrencimizin yerleştirilmesinde katkılarınızdan dolayı teşekkürlerimi sunarız.

Bölüm Başkanı

İmza Kaşe

ÖĞRENCİNİN

ADI, SOYADI :
BÖLÜMÜ :
PROGRAMI :
SINIFI :
NUMARASI :
STAJ SÜRESİ :

İŞYERİNİN

TİCARİ ADI :
ADRESİ :
TLF : E-POSTA :
WEB ADRESİ :

İŞYERİ ADINA YETKİLİ AMİRİN

UNVANI :
ADI, SOYADI :

İMZA VE MÜHÜR