



T.C.  
AĞRI İBRAHİM ÇEÇEN ÜNİVERSİTESİ  
DOĞUBAYAZIT AHMED-İ HANİ MESLEK YÜKSEKOKULU  
ZORUNLU STAJ FORMU



### İLGİLİ MAKAMA

Aşağıdaki kimlik bilgileri yazılı öğrencimizin 30 çalışma günü staj yapma zorunluluğu vardır. Öğrencimizin kurumunuzda/işletmenizde yapacağı 30 çalışma günü staj talebini değerlendirerek uygun bulunup bulunmadığını bildirilmesini rica eder; göstereceğiniz ilgiliye şimdiden teşekkür ederiz.

Adı Soyadı			
Yüksekokul/Öğrenci No		Öğretim Yılı	
Bölüm/Programı		Telefon No	
E-Posta Adresi			
İkametgâh Adresi			

### STAJ YAPILAN YERİN

Adı/Ünvanı				
Adresi				
Üretim/Hizmet Alanı				
Telefon No		Fax No		
E-Posta Adresi		Web Adresi		
Staj Başlama Tarihi		Bitiş Tarihi	Süresi(gün)	30 Çalışma Günü

### İŞYERİNİN/YETKİLİNİN

Adı Soyadı			
Görev ve Ünvanı	Kurumumuzda/İşletmemizde Staj yapması uygundur. İmza/Kaşe		
E-Posta Adresi			
Tarih			

### ÖĞRENCİNİN NÜFUS KAYIT BİLGİLERİ (Staj başvuru kabul edildiği takdirde öğrenci tarafından doldurulur.)

T.C. Kimlik No:		Nüf. Kay. Olduğu İl	
Adı		İlçe	
Soyadı		SGK Bilgileri	Kendisi ( )
Baba Adı			Anne, Baba Üzeri ( )
			Yeşil Kart ( )
ÖĞRENCİNİN İMZASI	STAJ KOMİSYON ONAYI (Bölüm Komisyon Başkanı)		MESLEK YÜKSEKOKULU SEKRETERİ
Belgelerin Üzerindeki Bilgilerin Doğru Olduğun Beyan Ederim.			
Tarih/İmza	Tarih/İmza/Kaşe		Tarih/İmza/Kaşe

- 5510 sayılı yasa gereğince staj başvurusunda bulunan öğrencinin iş kazası ve meslek hastalıkları sigorta primlerinin ödeme yükümlüsü Ağrı İbrahim Çeçen Üniversitesi Rektörlüğüdür.
- Zorunlu Staj Formu 2 asıl nüsha olarak (fotokopi değil) hazırlanır.** Zorunlu Staj Formunun ve diğer belgelerin ilgili Bölüm Başkanlığına Mayıs ayının 2. Haftasına kadar(Dâhil) teslim edilmesi zorunludur.

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Evrak sorgulaması [https://ebys.agri.edu.tr/enVision/Validate\\_Doc.aspx?eD=BSF4UDEP7P&eS=69403](https://ebys.agri.edu.tr/enVision/Validate_Doc.aspx?eD=BSF4UDEP7P&eS=69403) adresinden yapılabilir. (PIN:16082)