



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

FOTOĞRAF

ÖĞRENCİNİN			
Adı Soyadı		Programı	
T.C. Kimlik Numarası		Öğretim Yılı	
Doğum Yeri ve Tarihi		Öğrenci Numarası	
Baba Adı		Telefon Numarası	
İkametgâh Adresi			

STAJ YAPILACAK YERİN			
Adı / Ünvanı			
Adresi			
Telefon No		Fax No	
e-Posta Adresi		Web Adresi	
İŞVEREN YETKİLİNİN			
Adı Soyadı		Yukarıda adı geçen öğrencinin Kurumumuzda / İşletmemizde staj yapması uygundur.	
Görev ve Ünvanı			
Telefon Numarası		.../.../2020	
e-Posta Adresi		İmza / Kaşe	

8. DÖNEM					
Staj Başlama Tarihi	... / ... / 20...	Staj Bitiş Tarihi	... / ... / 20...	Staj Süresi	40 İş Günü

Sağlık Güvencesi	Öğrencinin Onayı	Staj Komisyon Bşk. Onayı	Yüksekokul Onayı										
Sağlık güvenceniz ile ilgili kutucuğu işaretleyiniz.	Belge üzerindeki bilgilerin eksiksiz ve doğru olduğunu beyan eder, yanlış bilgilerden doğacak tüm sorumluluğun şahsıma ait olduğunu kabul eder ve staj yerine gitmeme veya yarıda bırakma gibi durumlarda sigorta işlemleri nedeni ile doğacak yasal para cezasını ödeyeceğimi taahhüt ediyorum. Staj evrakımın hazırlanmasını saygılarımla arz ederim. .../.../2020 İmza	Yukarıda adı geçen öğrenci daha önce staj başvurusu yapmamış olup staj yapmasında hangi bir sakınca yoktur. .../.../2020 Öğr.Gör.Taner TUNCER Staj Komisyon Başkanı	Yukarıda adı geçen öğrencinin staj evrakı hazırlanarak S.G.K. girişi yapılmasında herhangi bir sakınca yoktur. .../.../2020 Yavuz TAY Yüksekokul Sekreteri										
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 10%;"></td><td>Kendisi</td></tr><tr><td></td><td>Annesi</td></tr><tr><td></td><td>Babası</td></tr><tr><td></td><td>Yeşilkart</td></tr><tr><td></td><td>Yok</td></tr></table>		Kendisi		Annesi		Babası		Yeşilkart		Yok			
	Kendisi												
	Annesi												
	Babası												
	Yeşilkart												
	Yok												

Not: Zorunlu staja başlama formunun, staj başlangıç tarihinden en az 30 gün önce 1 adet kimlik fotokopisi ve 2 adet vesikalık fotoğraf ile birlikte Meslek Yüksekokulu Öğrenci İşlerine teslim edilmesi gerekmektedir. **Teslim edilecek form 2 asıl nüsha olarak (fotokopi değil) hazırlanacaktır.** Bunlardan biri Öğrenci İşlerine teslim edilecek ve biride öğrencide kalacaktır. Öğrencilerin, staja başlama tarihinden önce Ağrı İbrahim Çeçen Üniversitesi Meslek Yüksekokulu tarafından SGK girişleri yapılacaktır.

*

5510 sayılı yasa gereğince staj başvurusunda bulunan öğrencinin iş kazası ve meslek hastalıkları sigorta primlerinin ödeme yükümlüğü Ağrı İbrahim Çeçen Üniversitesi Rektörlüğüne aittir.

AĞRI İBRAHİM ÇEÇEN ÜNİVERSİTESİ
DOĞUBAYAZIT AHMED-İ HANİ MESLEK YÜKSEKOKULU

Staj Tercih Beyannamesi

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ

TC Kimlik No	
Öğrenci Numarası	
Adı	
Soyadı	
Bölümü	
Programı	
Sınıfı	

STAJ TERCİH DURUMU (Uygun Seçeneği İşaretleyiniz)

<p><input type="checkbox"/> 2020 Yılı Yaz Döneminde Stajımı Yapmak İstiyorum. <i>(Bu seçeneği işaretleyen öğrenciler, ilgili yönerge maddelerine göre staj yapacakları kurumu kendi bulacak, olası durumları göz önünde bulundurarak ve tüm sorumluluk kendisine ait olmak kaydıyla stajını yapabilirler).</i></p> <p><input type="checkbox"/> Daha Sonraki Dönemlerde Stajımı Yapmak İstiyorum. <i>(Bu seçeneği işaretleyen öğrenciler, olası durumları göz önünde bulundurarak ve tüm sorumluluk kendisine ait olmak kaydıyla stajlarını daha sonraki dönemlerde yapmayı kabul etmiş olacaktır).</i></p> <p><input type="checkbox"/> Staj Hariç Mezuniyet Şartlarının Tamamını Yerine Getirdim ve Bu Nedenle Pandemi İlkelerine Göre Staj Yapmak İstiyorum. <i>(Staj hariç tüm derslerini başarı ile tamamlamış öğrenciler, Pandemi İlkelerine göre staj yapacaktır).</i></p>

Bilgilerimin doğruluğunu, seçtiğim staj tercih durumunu ve bunlardan kaynaklı ortaya çıkabilecek risklerin kendi sorumluluğumda olduğunu kabul ederim (... / ... / 2020).

Adı Soyadı
İmza