



T.C.  
AĞRI İBRAHİM ÇEÇEN ÜNİVERSİTESİ  
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		.../.../2020	
Telefon Numarası		İmza / Kaşe	
e-Posta Adresi			
İşletmede Çalışan Personel Sayısı			

22. DÖNEM					
Staj Başlama Tarihi	29/06/2020	Staj Bitiş Tarihi	27/08/2020	Staj Süresi	40 İş Günü

Sağlık Güvencesi	Öğrencinin Onayı	Staj Komisyon Bşk. Onayı	Yüksekokul Onayı										
Genel 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 herhangi bir sakınca yoktur. .../.../2020 Öğr. Gör. Sabir ERTEKİN Müdür Yardımcısı Staj Komisyon Başkanı	Yukarıda adı geçen öğrencinin staj evrakı hazırlanarak S.G.K. girişi yapılmasında herhangi bir sakınca yoktur. .../.../2020 Abdulmecit YILDIRIM Yüksekokul Sekreteri										
<table border="1"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Kendisi</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Annesi</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Babası</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Yeşilkart</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Yok</td></tr> </table>	<input type="checkbox"/>	Kendisi	<input type="checkbox"/>	Annesi	<input type="checkbox"/>	Babası	<input type="checkbox"/>	Yeşilkart	<input type="checkbox"/>	Yok			
<input type="checkbox"/>	Kendisi												
<input type="checkbox"/>	Annesi												
<input type="checkbox"/>	Babası												
<input type="checkbox"/>	Yeşilkart												
<input type="checkbox"/>	Yok												

**Not:** Zorunlu staja başlama formunun, staj başlangıç tarihinden en az 30 gün önce Meslek Yüksekokulu'ndaki öğrenci danışmanına teslim edilmesi gerekmektedir. **Teslim edilecek form 2 asıl nüsha olarak (fotokopi değil) hazırlanacaktır.** 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.

SABİR ERTEKİN (Staj Komisyon Kurulu - Staj Komisyon Başkanı) 20/05/2020 13:47

ABDULMECİT YILDIRIM (Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü - Meslek Yüksekokul Sekreteri) 20/05/2020 13:52