



T.C.
AĞRI İBRAHİM ÇEÇEN ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ
Patnos Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü



Sayı :E-41352484-773.99-6287

Konu :Staj Başvurusu

İLGİLİ MAKAMA

Üniversitemizin Ön Lisans ve Lisans Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliğinin 36. Maddesi gereğince Meslek Yüksekokulumuzda öğrenim gören öğrencilerin yaz stajı yapma zorunluluğu bulunmaktadır. Bu bağlamda ekteki zorunlu yaz stajı başlatma formlarındaki kimlik ve okul bilgileri yazılı olan öğrencimizin kurumunuzda/işletmenizde 40 iş günü staj yapma talebinin değerlendirilmesi uygun görüldüğü takdirde ekteki formların ilgili yerlerinin doldurulup onaylanarak tarafımıza gönderilmesini arz/rica ederim.

Öğr. Gör. Abdulhadi KOŞATEPE
Müdür Yardımcısı

Ek:Staja Başlama Formu (3 Adet)

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge Doğrulama Kodu : *BE6P3T3UZ* Pin Kodu : 87032

Belge Takip Adresi : https://ebys.agri.edu.tr/enVision/Validate_Doc.aspx?

Adres : Atatürk Mahallesi Otogar Yanı Patnos
Telefon : 0472 215 98 63 Faks:0472 215 11 82
e-Posta : rektorluk@agri.edu.tr Web : www.agri.edu.tr

Bilgi için : İhsan BAŞ
Unvanı : Memur

Tel No : 130



Mevcut Elektronik İmzalar

ABDULHADI KOŞATEPE (Patnos Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü - Müdür Yardımcısı) 22.03.2021 14:02

ZORUNLU STAJ FORMU

ÖĞRENCİYE AİT BİLGİLER (Tüm alanları eksiksiz doldurunuz)					
T.C. Kimlik No		Baba / Anne Adı			
Adı ve Soyadı		Doğum Yeri / Tarihi			
Bölümü/Programı		E-posta Adresi			
Öğrenci No		Telefon No			
Öğretim Yılı		SSK No			
İkametgâh Adresi					
Sağlık Güvencesi	<input type="checkbox"/> Sağlık Güvencem Var (Anne-Baba, Eşinden Yararlananlar, Kendisi sigortalı çalışanlar)				
	<input type="checkbox"/> Sağlık Güvencem Yok (Yeşil Kartlı, Genel Sağlık Sigortasından yararlananlar, Hiçbir Sağlık güvencesi olmayanlar, Yabancı uyruklu öğrenciler)				
STAJ YAPILACAK YERE AİT BİLGİLER					
Adı / Unvanı		Telefon No/Faks No			
Adresi			E-posta Adresi		
			Web adresi		
İŞVERENE /YETKİLİYE AİT BİLGİLER					
Adı ve Soyadı		Kurumumuzda/İşletmemizde Staj Yapması Uygunudur. KAŞE-İMZA-TARİH			
Görev ve Unvanı					
E-posta Adresi					
Tarih					
		ÖĞRENCİNİN STAJ YAPTIĞI YER	ÇALIŞAN SAYISI		
		Kamu Kurum - Kuruluşu: <input type="checkbox"/>	İş Yerinde Çalışan Personel Sayısı	<input type="text"/>	
		Özel Şirket : <input type="checkbox"/>			
STAJ BAŞLANGIÇ - BİTİŞ TARİHLERİ VE SÜRESİNE AİT BİLGİLER					
Başlama Tarihi	05.07.2021	Bitiş Tarihi	07.09.2021	Süresi (Gün)	40 İş Günü
STAJ KOMİSYONU BŞK. ONAYI			MESLEK YÜKSEKOKUL ONAYI		
Yukarıda adı geçen öğrenci daha önce staj yapmamış olup, staj yapmasında herhangi bir sakınca yoktur. /...../2021 Öğr. Gör. Abdulhadi KOŞATEPE Müdür yardımcısı Staj komisyon başkanı			Yukarıda adı geçen öğrencinin staj evrakı hazırlanarak SGK girişi yapılmasında herhangi bir sakınca yoktur. /...../2021 Ercan TUNÇ Meslek Yüksekokulu Sekreteri		

Belge üzerindeki bilgilerin eksiksiz ve doğru olduğunu beyan eder, yanlış bilgilerden doğacak tüm sorumluluğun şahsıma ait olduğuna kabul eder ve staj yerine gitmeme veya yarıda bırakma gibi durumlarda sigorta işlemlerinde doğacak yasal para cezasını ödeyeceğimi taahhüt ediyorum.
Staj evrakın hazırlanmasını saygılarımla arz ederim.

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

Öğrencinin İmzası

NOT:

- Öğrencinin bu formu staja başlamadan önce meslek yüksekokulunun belirleyeceği tarihe kadar program staj koordinatörüne teslim etmesi zorunludur. Bu form **3 asıl kopya** olarak hazırlanmalıdır. (Kopyalardan biri işyerinde kalacak, diğerleri Meslek Yüksekokuluna öğrenci tarafından teslim edilecektir.) Ağrı İbrahim Çeçen Üniversitesi Patnos Meslek Yüksekokulu tarafından SGK girişi yapılacaktır.
- 5510 sayılı yasa gereğince staj başvurusunda iş başvurusu mesleki kazası ve mesleki hastalıkları sigorta primlerinin ödeme yükümlülüğü Ağrı İbrahim Çeçen Üniversitesi Rektörlüğüne aittir.
- Staj süreci Ağrı İbrahim Çeçen Üniversitesi Meslek Yüksekokulları Eğitim,Uygulama ve Staj Yönergesine tabidir.