

Sayı : E-26438925-304.03-128603
Konu : STAJ TALEP ÜST YAZISI-ZORUNLU
STAJ BAŞLATMA FORMU

12.03.2025

DAĞITIM YERLERİNE

İlgi : 12.03.2025 tarihli ve 128556 sayılı yazı.

Üniversitemizin Ön Lisans ve Lisans Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliğinin 36. maddesi ile Patnos Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü Eğitim, Uygulama ve Staj Yönergesi gereğince Meslek Yüksekokulumuzda öğrenim gören tüm öğrencilerin staj yapma zorunluluğu bulunmaktadır. Bu bağlamda ekteki zorunlu staj başlatma formlarındaki kimlik ve okul bilgileri yazılı olan öğrencimizin kurumunuzda / işletmenizde **21.07.2025-15.08.2025** tarihleri arasında (**20 işgünü**) staj yapma talebinin değerlendirilmesini ve uygun görüldüğü takdirde **ekteki formun ilgili yerlerinin doldurulup onaylanarak** tarafımıza gönderilmesini arz / rica ederim.

Öğr. Gör. Aslı Elif KULOĞLU
Müdür Yardımcısı

Dağıtım:
Gereği:
Patnos Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne

Bilgi:
Bilgisayar Teknolojileri Bölüm Başkanlığına
Eczane Hizmetleri Bölüm Başkanlığına
Elektronik ve Otomasyon Bölüm Başkanlığına
İnşaat Bölüm Başkanlığına
Mimarlık ve Şehir Planlama Bölüm Başkanlığına
Mülkiyet Koruma ve Güvenlik Bölüm Başkanlığına
Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölüm Başkanlığına

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge Doğrulama Kodu : *BSNBTB3DZB* Pin Kodu : 71082

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

Adres : Atatürk Mah. Atatürk Bulvarı No: 21 Patnos/AĞRI
Telefon : 0 (472) 502 30 50 Faks:0 (472) 502 30 51
e-Posta : pmyo@agri.edu.tr Web : www.agri.edu.tr
Kep Adresi : agriibrahimcecenuniversitesi@hs01.kep.tr

Bilgi için : Aslı Elif KULOĞLU
Unvanı : Müdür Yardımcısı

Tel No : 1440





ZORUNLU / GÖNÜLLÜ STAJ BAŞVURU FORMU

Doküman No	FR-123
İlk Yayın Tarihi	26.02.2024
Revizyon Tarihi	
Revizyon No	00
Sayfa No	1/1

Kayıt Tarihi :
Kayıt Sıra No :

İLGİLİ MAKAMA

Patnos Meslek Yüksekokulu.....Bölümü öğrencilerinin öğrenim süresi sonuna kadar kuruluş ve işletmelerde staj yapma zorunluluğu vardır. Aşağıda bilgileri yer alan öğrencimizin stajını **20 iş gününü kapsayacak şekilde** kuruluşunuzda yapması hususunda göstereceğiniz ilgiye teşekkür ederiz. Öğrencimizin işyerinizde yapacağı staj süresince **Sosyal Güvenlik Kurumu'na Zorunlu/Gönüllü Staj Sigorta Primi Birimimizce ödenecektir.**

...../...../20.....
Bölüm Staj Komisyonu Üyesi
Ünvanı/Adı/Soyadı
İmza

1. ÖĞRENCİ BİLGİLERİ

Adı Soyadı			
Öğrenci No		Öğretim Yılı	2024 - 2025
e-posta adresi		Telefon No	
T.C.Kimlik No.		Nüf. Kay. Ol. İl	
Baba Adı		İlçe	
Ana Adı		Mahalle-Köy	
Doğum Yeri ve Tarihi	/...../.....	Verildiği Nüfus Dairesi	
İkametgah Adresi			
Staj Dönemi	2024/2025 Zorunlu Yaz Dönemi	Staj Şekli	Kamu ☐ Özel ☐
Ailemin SGK güvencesi		VAR	YOK

2. STAJ YAPILACAK İŞLETME BİLGİLERİ

Adı					
Adresi					
Faaliyet Konusu, Üretim/Hizmet Alanı					
Telefon No		Faks No.			
e-posta adresi		İnternet Adresi			
Staja Başlatma Tarihi	/...../20...	Bitiş Tarihi	/...../20...	Süresi (gün)	20

İşyerinde hafta sonu çalışma: Var ☐ Yok ☐

3. İŞLETME ONAYI

Yukarıda bilgileri yazılı öğrencinizin belirtilen tarihler arasında işyerimizde staj yapması uygun görülmüştür.

Adı Soyadı			
Görev ve Ünvanı		İmza / Kaşe	
e-posta adresi			
Tarih	/...../20...		

Not: Bu formu onayladıktan Ağrı İbrahim Çeçen Üniversitesi Patnos Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü **ilgili Bölüm Staj Komisyonu Başkanlığı(DANIŞMAN)** Ağrı İbrahim Çeçen Kampüsü 04000 AĞRI adresine Posta ile gönderiniz. Ya da **Bölüm Staj Komisyonu Başkanlığına** elden teslim ediniz.

HAZIRLAYAN	KONTROL EDEN	ONAYLAYAN