



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



Sayı :E-26438925-304.03-175545  
Konu :Stajlar

28.04.2026

DAĞITIM YERLERİNE

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 **20.07.2026-14.08.2026** tarihleri arasında (**20 iş günü**) staj yapma talebinin değerlendirilmesini ve **uygun görüldüğü takdirde ekteki formun ilgili yerlerinin doldurulup onaylanarak** tarafımıza gönderilmesini arz / rica ederim.

Öğr. Gör. Elif Esra ÖZGÜL  
Müdür Yardımcısı

Dağıtım:  
Gereği:  
Patnos Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne

Bilgi:  
Bilgisayar Teknolojileri 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  
Eczane Hizmetleri Bölüm Başkanlığına

**Mevcut Elektronik İmzalar**

ELİF ESRA ÖZGÜL (Patnos Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü - Müdür Yardımcısı) 28.04.2026 11:16

**Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.**

Belge Doğrulama Kodu : \*BSP5S2FN0S\* Pin Kodu : 38962

Belge Takip Adresi : [https://ebys.agri.edu.tr/enVision/Validate\\_Doc.aspx?](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](mailto:pmyo@agri.edu.tr) Web : [www.agri.edu.tr](http://www.agri.edu.tr)  
Kep Adresi : [agriibrahimcecenuniversitesi@hs01.kep.tr](mailto:agriibrahimcecenuniversitesi@hs01.kep.tr)

Bilgi için : Elif Esra ÖZGÜL  
Unvanı : Müdür Yardımcısı  
Tel No : 1000





## 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

..... Bölümü öğrencilerinin öğrenim süresi sonuna kadar kuruluş ve işletmelerde staj yapma zorunluluğu vardır. Aşağıda bilgileri yer alan öğrencimizin stajını .... gün süreyle 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	20... - 20...	
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	Staj Şekli	Şantiye <input type="checkbox"/> Büro <input type="checkbox"/>	
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)	

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 ..... Fakültesi /Yüksekokulu Müdürlüğü ilgili Bölüm Staj Komisyonu Başkanlığı Ağrı İbrahim Çeçen Kampüsü 04000 AĞRI adresine gönderiniz.

HAZIRLAYAN	KONTROL EDEN	ONAYLAYAN
------------	--------------	-----------