

AKSEPTANS
MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ
YATAĞAN MESLEK YÜKSEKOKULU
YATAĞAN

EK-2

Yüksekokulunuz..... Programı.....sınıf
Öğrencilerinden..... numaralı.....'in mesleki
Stajını yapmak üzere kurumumuzca başvurusu incelendi. T.C :
Adı geçen öğrencinin işgünü olan meslek stajını/...../.....-
...../...../.....Tarihleri arasında kurumumuzda / İşyerimizde yapması uygun görülmüştür.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim

İşyerinin Açık Adresi :

Yetkilinin Unvanı/Görevi

.....
.....
.....

Telefon Numarası

İşyerinde yapılan staj çalışması ile ilgili bilgi alınabilecek kişilerin

Adı-Soyadı

Unvanı/ Görevi

Telefon Numarası

1-.....
2-.....

Eğitici Personel Durumu :

Mezun olduğu

Adı Soyadı

Okul/Bölüm

Unvanı /Görevi/Sicil No

1-.....
2-.....

İşyeri Durumu :

İşyerinde yapılan işin cinsi ve özellikleri

İşyerinin bağlı olduğu Kurum/ Kuruluş.....

İŞYERİNİN DİKKATİNE

1-)İşyerinize gönderilen stajyer öğrencilerin SGK primleri, 5510 Sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortaları kanununun 5/b maddesine göre Meslek Yüksekokulumuz tarafından yapılacaktır.

2-)Meslek Yüksekokulumuzun, SGK işlemlerini zamanında tamamlayabilmesi ve cezai işleme düşülmemesi için okulumuzca size göndermiş olduğumuz “**Aylık Devam Çizelgelerinin**” takip eden ayın en geç beşinci iş gününde ve her öğrenci için ayrı olmak kaydıyla Meslek Yüksekokulumuza (Faks yada posta) ulaştırılması gerekmektedir.

3-)Stajyer öğrencinin, öğretim elemanları tarafından işyerinde kontrol edildikleri takdirde, staj devam çizelgesindeki öğrenciye ait imzalarda eksik olmaması konusunda titiz davranılması.

4-)Stajyer öğrencilerin iş tecrübelerinin yeterli olmadığı göz önünde bulundurulması, özellikle risk arz eden işlerde dikkat edilmesi; Hususları büyük önem taşımaktadır.

Yatağan Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü

ADRES:

Yatağan Meslek Yüksekokulu

Dere Mahallesi 427. Sk. 48500 Yatağan /MUĞLA

Tel:0 252 211 3291 Faks: 0 252 211 1856