



T.C.
MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ
SEYDİKEMER UYGULAMALI BİLİMLER YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ
MESLEK STAJI BAŞVURU FORMU

Fotoğraf

İLGİLİ MAKAMA

Muğla Sıtkı Koçman Üniversitesi Meslek Stajları Yönergesi gereğince; öğrencinin öğrenimi sırasında edindiği bilgi ve beceriyi geliştirmesi, iş yeri çalışma koşullarını tanınması amacıyla staj yaptıkları dönemde 5510 sayılı "Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu" gereğince iş kazası ve meslek hastalıklarına yönelik sigorta primleri Yüksekokulumuz tarafından yatırılacaktır.

Aşağıda bilgileri yer alan öğrencimizin stajını (.....) iş günü süreyle kuruluşunuzda yapmasını da göreceğiniz ilgiye teşekkür eder, çalışmalarınızda başarılar dilerim.

Doç. Dr. E. Kemal Kaya
Yükseköğretim Staj Komisyonu Başkanı



Adı Soyadı		T.C. Kimlik No	
Program Adı		Telefon No.	
Öğrenci No		e-posta adresi	
İkametgah Adresi			
Önceki Staj Durumu (İlgili alana X işareti ile işaretleyiniz)	Yapıldı/Geçerli Gün	Yapılmadı	Geçerli Kabul Edilmedi

ÖĞRENCİNİN GENEL SAĞLIK SİGORTASI BİLGİLERİ

SAĞLIK YARDIMI ALIYORUM		SAĞLIK YARDIMI ALMIYORUM	
Annem veya Babam Üzerinden sağlık yardımı alıyorum		Herhangi bir kişi veya kendi üzerinden Genel Sağlık Sigortası kapsamında olmadığımından, sağlık sigortası tescilinin yapılmasını arz ederim.	
Emekli Sandığı, Bağ-Kur veya Sigortalı olarak çalıştığımından sağlık yardımı alıyorum.		İmza :	
Ssk No (Var İse) :			

STAJ YAPILACAK YERİN

Adı			
Adresi			
Üretim/Hizmet Alanı		Web/e-posta adresi	
Telefon No		Faks No.	
Staja Başlama Tarihi/...../.....	Bitiş Tarihi/...../.....
		Haftalık İş Günü Süresi(gün) Gün

İŞVEREN VEYA VEKİLİNİN

Adı Soyadı			Formda kişisel bilgileri yer alan öğrencinizin Kurumunuzda/İşletmemizde staj yapması uygundur.
Görev ve Ünvanı			
e-posta adresi			
Tarih			
	İmza / Kaşe		

ÖĞRENCİNİN ONAYI

DANIŞMAN ONAYI

BÖLÜM SEKRETERLİĞİ

SGK İŞLEMLERİ MÜTEMEDİ

Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu bildirir, adı geçen firmada staj yapacağımı taahhüt ettiğimden staja başlama evraklarının hazırlanmasını arz ederim. Adı Soyadı : İmza : Tarih:	Öğrencinin Staj Yapması uygundur. Adı Soyadı : İmza : Tarih:	Öğrencinin tüm evrakları teslim alınmıştır. Adı Soyadı : İmza : Tarih:	Sosyal Güvenlik Kurumuna Staja başlama giriş işleminin tamamı yapılacaktır. Adı Soyadı : İmza : Tarih:
---	---	---	---

ÖNEMLİ NOT: Bu belgenin 3 nüsha olarak düzenlenip, **en az 1 ay önce**, 3 adet form, 3 adet vesikalık fotoğraf ve E-Devletten alınan Müstehaklık Belgesi ile birlikte Bölüm Sekreterliğine teslim edilmesi zorunludur. Aksi takdirde staja başlama işlemleri tamamlanamayacağından öğrenci staja başlayamayacaktır.

Adres : Seydikemer Uygulamalı Bilimler Yüksekokulu Müdürlüğü Menekşe Mah. Stad Cad. No:18 Seydikemer/MUĞLA
Telefon : 0 252 211 5755
e-posta : subyo@mu.edu.tr