

	GÖNÜLLÜ STAJ BAŞVURU DİLEKÇESİ			
	Doküman Kodu: MSKÜ-KPMİK-001	Yayın Tarihi: 18.05.2022	Revizyon No: 00	Revizyon Tarihi: .../.../.....

...../...../2025

SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Konu: Gönüllü Staj Başvurusu

..... Fakültesi / Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Bölümü / Programı sınıf öğrencisiyim. /..... Eğitim-Öğretim yılı başlamadan önce yaz aylarında, aşağıda tabloda onayını aldığım kurum içi birimde/kurum dışı işletmede ve belirttiğim tarihler arasında gönüllü olarak staj yapmak istiyorum.

5510 Sayılı “Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu” gereği sigortalılığın başlangıcı, sona ermesi ve bildirim yükümlülüğü Kurumunuza ait olmak üzere; İş Kazası ve Meslek Hastalıkları Sigortamın Üniversitemizce yapılmasını, tüm maddi ve manevi sorumlulukları tarafımda karşılayacağımı beyan eder, şahsi ve mesleki deneyimlerimi pekiştirebilmem için gönüllü staj başvurumun kabul edilmesi hususunu saygılarımla arz ederim.

Öğrencinin Adı Soyadı:

İmzası:

EK: 1- Zorunlu Genel Sağlık Sigortası Beyan ve Taahhütname Formu
2- Kimlik Fotokopisi

ÖĞRENCİNİN					
Adı Soyadı					
Öğrenci Numarası					
Öğretim Yılı					
Telefon Numarası					
E-posta Adresi					
İkametgah Adresi					
GÖNÜLLÜ STAJ YAPILACAK YERİN					
Adı					
Adresi					
Üretim/Hizmet Alanı					
Telefon Numarası		Faks Numarası			
E-posta Adresi		Web Adresi			
Staj Başlama Tarihi		Staj Bitiş Tarihi		Süresi (iş günü)	
KURUM İÇİ GÖNÜLLÜ STAJ İSE BİRİM AMİRİ / KURUM DIŞI GÖNÜLLÜ STAJ İSE İŞVEREN VEYA VEKİLİ					
Adı Soyadı				İmza ve Kaşe	UYGUNDUR/ UYGUN DEĞİLDİR.
Görev ve Unvanı					
Tel No					
Tarih					