



**T.C.**  
**MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ**  
**DALAMAN MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ**  
**ZORUNLU STAJ BAŞVURU FORMU**

Fotoğraf

**İLGİLİ MAKAMA**

Muğla Üniversitesi Meslek Yüksekokulları Eğitim, Uygulama ve Staj Yönergesi gereğince; öğrencinin öğrenimi sırasında edindiği bilgi ve beceriyi geliştirmesi, iş yeri çalışma koşullarını tanınması amacıyla meslek stajı yapması zorunludur. Öğrencilerin staj yaptığı 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 yapmasında göstereceğiniz ilgiye teşekkür eder, çalışmalarınızda başarılar dileriz.

Öğr. Gör. Ünzile GÜVEN  
Staj Komisyon Başkanı

|   |                              |                |                        |
|---|------------------------------|----------------|------------------------|
| Adı Soyadı  |                              | TC Kimlik No   |                        |
| Program Adı   |                              | Telefon No.    |                        |
| Öğrenci No  |                              | e-posta adresi |                        |
| İkametgah Adresi  |                              |                |                        |
| Önceki Staj Durumu (İlgili alana X işareti ile işaretleyiniz) | Yapıldı/Geçerli<br>..... 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 üzerimden Genel Sağlık Sigortası kapsamında olmadığımndan, sağlık sigortası tescilinin yapılmasını arz ederim. |  |
| Emekli Sandığı, Bağ-Kur veya Sigortalı olarak çalıştığımndan 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         |

**İŞYEREN VEYA VEKİLİNİN**

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

**ÖĞRENCİNİN ONAYI**

**DANIŞMAN ONAYI**

**BÖLÜM BAŞKANI ONAYI**

**BÖLÜM SEKRETERLİĞİ**

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

**ÖNEMLİ NOT:** Bu belgenin 3 nüsha olarak düzenlenip, Zorunlu Staja başlama tarihinden **en az 15 gün önce**, 1 adet nüfus cüzdanı fotokopisi, bu form ile teslim alınan 2 adet form olmak üzere 3 adet form ve 1 adet öğrenci kimlik fotokopisi ile birlikte Bölüm Sekreterliğine elden teslim edilmesi zorunludur. Aksi takdirde staja başlama işlemleri tamamlanamayacağından öğrenci staja başlayamayacaktır.

**Adres :Dalaman Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü Atakent Mah. Gazi Blv. Dalaman/MUĞLA**

**Telefon : 0 252 697 65 25**

**Faks : 0 252 697 63 45**

**e-posta : [dalaman@mu.edu.tr](mailto:dalaman@mu.edu.tr)**