



**GÖLPAZARI MESLEK YÜKSEKOKULU
STAJ TEKLİF FORMU**

BŞEÜ-KAYSIS Belge No	DFR-222
İlk Yayın Tarihi/Sayısı	28.03.2017/37
Revizyon Tarihi	31.05.2018
Revizyon No	01
Toplam Sayfa	1

Öğrenci Hakkında Bilgiler ;

Adı : Soyadı :

TC : Programı :

Cep Tel: Sınıfı : Öğretim :

Adres:

Adres İlçe / İl:

Staj Yapılacak Kurum Hakkında Bilgiler ;

Adı :

Adresi :

Telefon : Fax : Kurum Kaşesi:

Sektör : Kamu Hizmet Ticaret

NOT : İş yerinin Temel İş Sağlığı ve Güvenliği Sınıfı (Nace Kodu) az tehlikeli olmalıdır.

Staj Yapılacak Birim ve Sorumlu Personel ;

Staj Yapılacak Birim :

Sorumlu Personelin Adı Soyadı :

Sorumlu Personelin Görevi :

Staj Başlangıç Tarihi : / / 20..... Staj Bitiş Tarihi : / / 20..... Gün Sayısı:

Staj Onayı

Öğrencinin İmzası

Sorumlu Personelin İmzası

Staj Danışmanı

Bu bölüm okul tarafından onaylanacak.

Yüksekokulumuzda öğrenim gören öğrencilerimizin zorunlu yapması gereken staj süresi 30 iş günüdür. Öğrencinin Staj Danışmanı tarafından işyerinizde staj yapması uygun görüldüğünde 5510 Sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu gereğince "İş Kazası ve Meslek Hastalıkları Sigorta Primi" Üniversitemiz tarafından ödenecektir.